

國立溪湖高級中學校園性別事件申請/檢舉調查表

最速件(收件後 3 日內移送性別平等教育委員會)

事件類別	☐ 性騷擾 ☐ 性侵害 ☐ 性霸凌 ☐ 教職員工涉及違反專業倫理_					
申請人/檢舉人	身份	☐ 疑似被害人	與疑似被害人 關係	身心障礙者		☐ 是 ☐ 否
		☐ 法定代理人		聯絡電話		
		☐ 實際照顧者				
		☐ 檢舉人				
	姓名		學校班級/ 服務單位		身分/ 職稱	
	性別		身分證字號		生日	年 月 日
	地址					
疑似被害人 (申請人與疑似 被害人為同一人 時此欄免填)	姓名		身心障礙者	☐ 是 ☐ 否	與被申請調查人 關係	
	性別	☐ 男 ☐ 女	學校班級/ 服務單位		身分/ 職稱	
	聯絡 電話		身分證字號		生日	年 月 日
	聯絡 地址					
被申請調查人 /被檢舉調查人 (請依目前所得 資訊填寫)	姓名		身心障礙者	☐ 是 ☐ 否	與疑似被害人 關係	
	性別		學校班級/ 服務單位		身分/ 職稱	
	聯絡 電話		身分證字號		生日	年 月 日
	聯絡 地址					
事實內容	事發時間/地點					
	相關事證/人證 (請條列附件，並檢附之；無者免填)					
	事件發生過程					
請求事項	(對事件處理之期待與要求)					

