

| 疑似校園霸凌事件檢舉書 |       |                                     |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
|-------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|
| 檢舉人資料       |       | 姓 名                                 |       | 相關文件寄達地址                                                                                                                                        |                                                                  |  |
|             |       |                                     |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
|             |       | 檢舉日期                                |       | 聯絡電話                                                                                                                                            |                                                                  |  |
|             |       |                                     |       | 與被行為人關係<br><input type="checkbox"/> 當事人<br><input type="checkbox"/> 法定代理人<br><input type="checkbox"/> 實際照顧者<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |                                                                  |  |
| 被行為人資料      |       | 姓 名                                 |       | 就讀學校                                                                                                                                            |                                                                  |  |
|             |       |                                     |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
| 檢舉事實內容      | 疑似行為人 | 姓 名                                 |       | 就讀學校                                                                                                                                            |                                                                  |  |
|             |       |                                     |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
|             |       | 姓 名                                 |       | 就讀學校                                                                                                                                            |                                                                  |  |
|             |       |                                     |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
|             | 事件經過  | 是否有性霸凌等疑似情事?                        |       |                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，依性別平等教育法處理 |  |
|             |       | 請詳填事實(人、事、時、地、物等)，本欄如不敷使用時，可以附件方式表述 |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |
|             |       | 是否檢附相關物證?                           |       | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，陳附：                                                                                       |                                                                  |  |
| 檢舉人親自簽名     |       |                                     | 本校收件人 |                                                                                                                                                 | 收件時間                                                             |  |
| 備 考         |       | 校安通報編號： (通報後再行填寫)                   |       |                                                                                                                                                 |                                                                  |  |

承辦人：

主管：

校長：