

# 國立北門高級農工職業學校職場性騷擾事件申復書

申 復 事 由	<input type="checkbox"/> 被害人（或委任代理人） <input type="checkbox"/> 法定代表人（與被害人_____之關係：_____）				<input type="checkbox"/> 行為人（或委任代理人） <input type="checkbox"/> 法定代表人（與行為人_____之關係：_____）		
	本案前於_____年_____月_____日向貴校人事室提性騷擾調查申請，然： <input type="checkbox"/> 申請結果為不受理（詳所附性騷擾性侵害或性霸凌申請不受理通知書）。 <input type="checkbox"/> 調查結果為不成立（詳所附性騷擾性侵害或性霸凌事件不成立通知書）。 <input type="checkbox"/> 對行為人的懲處結果不服。 <input type="checkbox"/> 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。 爰向貴單位提出申復。				<input type="checkbox"/> 本案前於_____年_____月_____日經貴校性別平等教育委員會調查，因對_____（具懲處權責單位）之處理結果不服，依貴校職場性騷擾防治、申訴及懲戒處理要點第11點規定，爰向貴單位提出申復。 <input type="checkbox"/> 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。		
相關 證據	姓名		性別		出生年月日		職稱
	身分證統一編號		聯絡電話		服務單位		
	住（居）所						
	電子信箱						
申復理由	(當調查事實或程序有瑕疵或有新事實、新證據時，請務必詳述之。本表不敷使用，得以附件陳述。)						
(請條列，並檢附之；無者免填)							
申復人簽名或蓋章：				申復日期：年月日			

申復 單位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申復時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分		

以上紀錄經向申復人朗讀或交付閱覽, 申復人認為無誤。

紀錄人簽名或蓋章:

備註	<b>*收件人員須熟讀備註</b> 1. 委任代理人須檢附委任書。 2. 本申復書填寫完畢後, 應影印1份予申復人留存。 3. 申復以一次為限。 4. 本申復書所載當事人相關資料, 除有調查之必要或基於公共安全之考量者外, 應予保密; 負保密義務者洩密時, 應依刑法或其他相關法規處罰。