附件七

德明財經科技大學 疑似職場不法侵害事件申訴通報表

通報內容	
發生日期/時間：	發生地點：
申訴人	被申訴人
姓名或特徵: 性別:□男 □女 □外部人員 □內部人員（所屬部門/單位: ）	姓名或特徵: 性別:□男 □女 □外部人員 □內部人員（所屬部門/單位: ）
申訴人及被申訴人關係:	發生原因及過程（詳細說，可舉證相關事證）
不法侵害類型 □職場暴力 □職場性騷擾 □跟蹤騷擾 □就業歧視 □其他	造成傷害: □無 □有（請填下述內容） 1.傷害者:□申訴人 □被申訴人 □其他 2.傷害程度： 目擊者: □無 □有(請填姓名)

通報人: 聯絡電話 : 通報日期/時間：

註:職場性騷擾及跟蹤騷擾事件之通報或處理，分別依性別平等工作法及跟蹤騷擾防制法相關規定辦理。

德明財經科技大學 疑似職場不法侵害事件調查處置表

處置情形	
受理日期： 時間：	調查時間：
參與調查或處理人員： □外部人員（請敘明， ） □外部人員（請敘明， ）	傷害者需醫療處置否：□是 □否 事發後雙方調處否：□是 □否
申訴人說明發生經過與暴力原因：(請敘明，可舉證相關事證) 被申訴人說明發生經過與暴力原因：(請敘明，可舉證相關事證) 目擊者說明發生經過與暴力原因：(請敘明，可舉證相關事證) 調查結果：(請敘明，可舉證相關事證)	
本案經調查結果：職場不法侵害事件 □成立 □不成立，□牽涉私人行為_____。	
申訴人安置情形	被申訴人懲處情形
□無 □醫療協助 □心理諮商 □同儕輔導 □調整職務 □休假 □法律協助 □其他：	外部人員：□無 □送警法辦 內部人員：□無 □調整職務 □送警法辦 □其他
向申人說明事件處理結果否:□否 □是 日期: 未來改善措施:	

處理者: 處理日期/時間:

審核者: 審核日期/時間: