

## 國立中正大學執行職務遭受不法侵害通報表

通報內容(由通報人填寫)	
通報日期：____年____月____日 / 時間：_____	
通報人：____、聯絡電話：_____	
發生日期：____時間：_____	發生地點：_____
受害者	加害者
姓名：_____	姓名：_____
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 外部人員	<input type="checkbox"/> 外部人員
<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門／單位：_____）	<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門／單位：_____）
受害者及加害者關係：_____	發生原因及過程：_____
不法侵害類型： <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 語言暴力 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 其它：_____	造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填下述內容） 1. <input type="checkbox"/> 加害者 <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 傷害程度：_____ 目擊者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填姓名）_____
備註： 1. 受理條件：通報人需具真實姓名始受理。 2. 不受理條件：通報人不具真實姓名或同一事件已處理完畢。 3. 本通報單收到後應立即於24小時內轉介至校內專責單位處置與校安通報網通報。	

受理申訴通報窗口：人事室、學務處學安組、環安中心、行政管理與教學研究單位之工作場所負責人。