案號:職場不法侵害 (學年度-流水號，如:108-01)

**文藻外語大學職場不法侵害通報表**

|  |
| --- |
| **通報內容** |
| 發生日期：＿＿＿＿＿時間：＿＿＿＿＿＿ | 工作場所內發生地點：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 被行為人姓名：性別：□男 □女□外部人員□內部人員 (所屬單位： )被行為人及行為人關係： | 行為人姓名:性別：□男 □女* 外部人員
* 內部人員（所屬單位: ）
 |
| 不法侵害類型：□肢體暴力 □語言暴力 □心理暴力 □性騷擾 □跟蹤騷擾 □其他 | 造成傷害：□無 □有（請填下述內容）1.受傷害者：□被行為人□行為人□其他2.傷害程度：3.目擊者：□無 □有(請填姓名)4.受理單位當下處置: □報警 □受害者安置 □協助就醫 □其他 |
| 發生原因及過程（詳細說明申訴事實）： |
| 通報人： | 環安暨保管組： | 總務長： | 受理日期時間： |