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： |