○○○性騷擾事件申訴調查報告書(雇主及警察函給主管機關時使用。主管機關在中央為衛生福利部；在直轄市為直轄市政府；在縣(市)為縣(市)政府。)自107年1月1日起適用

<table>
<tr><td colspan="2">申　訴　人　身　分</td><td>□被害人本人　　□被害人法定代理人　　□被害人委任代理人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">兩造資料</td><td>申訴人
（申訴人為法定或委任代理人者，本欄請填寫被代理者之資料）</td><td>1、 姓名：　　性別：□男　□女　　身分證統一編號（或護照號碼）：
2、 出生年月日：　　聯絡電話：
3、 國籍別：□本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍(含港澳) □外國籍
□其他(含無國籍)
4、 身心障礙別：□領有身心障礙手冊或證明□疑似身心障礙者□非身心障礙者
□不詳
5、 教育程度：□學齡前□國小□國中□高中（職）□專科□大學□研究所以上
□不識字□自修□不詳
6、 職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員
□教職人員□軍人□警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他
□不詳
7、 住（居）所：
縣　鄉市　村　路　段
市　鎮區　里　街　巷　弄　號　樓
8、 公文送達(寄送)地址: □同上　□另列如下：
9、 服務或就學單位：　　職稱：</td></tr>
<tr><td>被申訴人</td><td>1、 姓名：　　性別：□男□女□不詳　身分證統一編號（或護照號碼）：
2、 出生年月日：　　□不詳　聯絡電話：
3、 國籍別：□本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍(含港澳) □外國籍
□其他(含無國籍)
4、 身心障礙別：□領有身心障礙手冊或證明□疑似身心障礙者□非身心障礙者
□不詳
5、 教育程度：□學齡前□國小□國中□高中（職）□專科□大學□研究所以上
□不識字□自修□不詳
6、 職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員
□教職人員□軍人□警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他
□不詳
7、 住（居）所：
縣　鄉市　村　路　段
市　鎮區　里　街　巷　弄　號　樓
8、 公文送達(寄送)地址: □同上　□另列如下：
9、 服務或就學單位：　　職稱：</td></tr>
<tr><td colspan="2">兩造關係</td><td>□陌生人□(前)配偶或男女朋友□親屬□朋友□同事□同學□師生關係□客戶關係
□醫病關係□信（教）徒關係□上司/下屬關係□網友□鄰居□追求關係□其他</td></tr>
</table>

申訴內容	詳所附申訴書
行為樣態	□羞辱、貶抑、敵意或騷擾的言詞或態度(如：開黃腔、緊盯對方胸部、羞辱他人身材或打扮等)□跟蹤、尾隨、不受歡迎追求□毛手毛腳、掀裙子□偷窺、偷拍 □展示或傳閱色情圖片、影音或騷擾文字□曝露隱私處 □趁機親吻、擁抱或觸摸胸、臀或其他身體隱私部位□其他
事件發生地點	□私人住所□飯店旅館□餐廳□百貨公司、商場、賣場□休閒娛樂場所、KTV□宗教場所□夜店 □醫療院所□校園□補習班□馬路□公園□大眾運輸系統□計程車□公共廁所□辦公場所 □虛擬環境-科技設備(如網際網路、手機簡訊…等) □其他
申訴日期	年　月　日　　移送到達日期　年　月　日（無者免填）
調查過程	1、　年　月　日，訪談□被害人　□加害人　□證人 2、　年　月　日，訪談□被害人　□加害人　□證人 3、　年　月　日，訪談□被害人　□加害人　□證人 （依實際訪談次數、日期及對象填寫，可附歷次訪談紀錄，並可對當事人訪談過程中特殊狀況描述）
相關證據	1、 附件一 2、 附件二 3、 附件三
調查人員	一、 二、 三、　（依實際調查人員及人數填寫其姓名）
調查結果	**申訴人：**○○○○○○(代號) **被申訴人：** **主文** 本案經調查結果，認性騷擾事件　□成立　□不成立。 **事實及理由** (一)事由 (二)調查事項 (三)認定理由

<table>
<tr><td></td><td colspan="4">(四)證據

本案經申訴調查，依性騷擾防治法第二條之規定，決議如主文，性騷擾事件成立/不成立。

中　華　民　國　○　○　○　年　○　○　月　○　○　日</td></tr>
<tr><td>調查紀錄製作日期</td><td>年　月　日</td><td>調查單位</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>