**職場不法侵害通報及處置表**

| **通報內容** | |
| --- | --- |
| 發生日期：＿＿＿＿＿時間：＿＿＿＿＿ | 發生地點：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 受害者 | 加害者 |
| 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：＿＿＿) |
| 受害者及加害者關係：＿＿＿＿＿＿＿ | 發生原因及過程：＿＿＿＿＿＿ |
| 不法侵害類型：  □肢體不法侵害 □語言不法侵害  □心理不法侵害 □性騷擾  □跟蹤騷擾 □其他： | 造成傷害：□無 □有（請填下述內容）  1.傷害者： □受害者 □ 加害者 □其他  2.傷害程度：  目擊者：□無 □有（請填姓名） |

通報人： 通報日期/時間：

| **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，如警政人員）  □內部人員（請敘明，如保全、人資等） | 傷害者需醫療處置否：□否 □是  事發後雙方調解否： □否 □是 |
| 受害者說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ）  加害者說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ）  目擊者說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ）  調查結果：（請敘明，可舉證相關事證 ） | |
| 受害者安置情形 | 加害者懲處情形 |
| □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 |
| 向受害者說明事件處理結果否：□否 □是（請註明日期）  未來改善措施： | |

處理者： 處理日期/時間：

審核者： 審核日期/時間：