彰化縣立二林高級中學校園性侵害、性騷擾、性霸凌案件申請、檢舉調查申請表 密件

類別	☐ 疑似性侵害事件 ☐ 疑似性騷擾事件 ☐ 疑似性霸凌事件 ☐ 其他屬性平法事件					
申請人或檢舉人資料	☐ 被害人提出申請 ☐ 法定代理人提出申請 與被害人之關係：_____			☐ 檢舉人提出檢舉 請填寫 被害人姓名：_____ 與被害人之關係：_____		
	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	年月日 (歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話		服務或就學單位	職稱
	住 (居) 所					
被害人資料	☐ 同申請人 ☐ 姓名：_____ 性別 ☐ 男 ☐ 女 服務或就學學校：_____ 聯絡電話：_____					
申請內容	疑似行為人	☐ 不詳 ☐ 姓名：_____	行為人服務或就學單位	☐ 知悉—單位名稱：_____ 聯絡電話：_____ ☐ 無 ☐ 不詳		
	☐ 曾於 ☐ 不曾	年 月 日 以 ☐ 口頭 ☐ 電話 ☐ 傳真 ☐ 電子郵件 ☐ 其他方式，向 _____ 提出 ☐ 調查申請 ☐ 報案 ☐ 訴訟陳情。				
	事件發生時間	年 月 日	☐ 上午 ☐ 下午	時	分	
	事件發生地點					
事件發生過程						
請求事項	(申請人對處理的期待與要求)					
相關證據	(請條列附件，並檢附之；無者免填)					
申請人或委任代理人簽名或蓋章：			申請日期： 年 月 日			
收件單位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接表時間	年 月 日	☐ 上午 ☐ 下午	時 分
接案單位	單位名稱		接案人員		職稱	
	聯絡電話		收件時間	年 月 日	☐ 上午 ☐ 下午	時 分