

## 職場不法侵害事件通報及處置表

通報內容	
發生日期: _____ 發生時間: _____ 發生地點: _____	
受害者	加害者
姓名或特徵: _____ 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員(所屬部門/單位: _____)	姓名或特徵: _____ 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員(所屬部門/單位: _____)
受害者與加害者關係: _____ 發生原因及過程: _____	
不法侵害類型: <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 語言暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 其他: _____	造成傷害: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填下述內容) 1. 傷害者: <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 加害者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 2. 傷害程度: _____ 3. 目擊者: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____
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: <input type="checkbox"/> 外部人員(請敘明: _____) <input type="checkbox"/> 內部人員(請敘明: _____)	傷害者需醫療處置否: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 事發後雙方調解否: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
受害者說明發生經過與暴力原因: _____ 加害者說明發生經過與暴力原因: _____ 目擊者說明發生經過與暴力原因: _____ 調查結果: _____	
受害者安置情形	加害者懲處情形
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 同儕輔導 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 休假 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 其他: _____	外部人員: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 送警法辦 內部人員: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 送警法辦 <input type="checkbox"/> 其他: _____
向受害者說明事件處理結果否: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(日期: _____) 未來改善措施:	

處理者: \_\_\_\_\_ 審核者: \_\_\_\_\_ 審核時間: \_\_\_\_\_