

※密件

電話：03-3412500(分機 1554)

E-MAIL：gender@mail.knu.edu.tw(請先來電話告知)

編號：

開南大學校園性別平等事件知會單

時間：____年____月____日____時____分

| 知會單位 | 單位名稱 | 姓 名 | 職 稱 | 知悉時間 | 年 月 日 時 分 |
|-------------|--|-----------------------------|-----|------|---|
| 被行為人 | 姓 名 | | 性 別 | | 出生年月日 年 月 日 (歲) |
| | 學號/ 身分證字號 | | 電 話 | | 身分別 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 具特教鑑定證明者 類別:_____ |
| | 住(居)所 | | | | 就讀學校系所 /服務單位 |
| | 電子信箱 | | | | 職 稱 |
| 行為人 | 姓 名 | <input type="checkbox"/> 未知 | 性 別 | | 出生年月日 年 月 日 (歲) |
| | 學號/ 身分證字號 | | 電 話 | | 身分別 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 具特教鑑定證明者 類別:_____ |
| | 住(居)所 | | | | 就讀學校系所 /服務單位 |
| | 電子信箱 | | | | 職 稱 |
| 行為人與被行為人之關係 | 行為人數： <input type="checkbox"/> 一人 <input type="checkbox"/> 二人以上(關係類別欄位，請填報主要行為人資料) 關係類別： <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上司／下屬關係 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 家人的朋友 <input type="checkbox"/> 男／女朋友 <input type="checkbox"/> 前男／女朋友 <input type="checkbox"/> 普通朋友 <input type="checkbox"/> 網友 <input type="checkbox"/> 客戶關係 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不認識，特徵(如體型、膚色、口音、穿著等，請描述之) _____ | | | | |
| 事件經過 | 一、時間(最近一次)：____年____月____日____時 二、案發地點： <input type="checkbox"/> 開大校園內____ <input type="checkbox"/> 校外____ <input type="checkbox"/> 社交媒體____ 三、騷擾類型： <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 公然猥褻 <input type="checkbox"/> 性別歧視，請描述之_____ <input type="checkbox"/> 言語性騷擾，請描述之_____ <input type="checkbox"/> 肢體性騷擾，請描述之_____ <input type="checkbox"/> 不當追求 <input type="checkbox"/> 分手後糾纏 <input type="checkbox"/> 其他，請描述之_____ 三、案情補充概述： | | | | |
| 是否需要協助 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，需要協助的事項(請描述之)_____ | | | | |
| 知會單位處理情形 | <input type="checkbox"/> 已於____年____月____日，依據性別平等教育法第 21 條第一項規定，進行社政通報。 (通報時間:____:____; 通報編號:_____) <input type="checkbox"/> 已於____年____月____日，依據校園安全及災害事件通報作業要點通報教育部(※請提供校安通報表) <input type="checkbox"/> 已於____年____月____日，協助受害人(_____)行為人(_____)轉介： <input type="checkbox"/> 本校諮商中心 <input type="checkbox"/> 通知家長 (家長姓名_____) <input type="checkbox"/> 他校(_____)軍訓室 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 其他補充說明_____ | | | | |
| 備 註 | 一、被行為人欄位需徵得被行為人、法定代理人或依法負責執行監護事務者同意後填寫。不同意時，請以代號填寫。 二、24 小時內通報，專人親自送達或 E-MAIL 本委員會，知會時應注意維護被行為人之隱私及權益，不得洩漏或公開。各單位以 E-MAIL 知會本委員會時，應於五分鐘內以電話方式跟委員會確定。 三、依據校園性侵害或騷擾防治準則第 18 條規定，應於 <u>三個工作日內</u> 將所提事證資料交由本委員會調查處理。 四、本知會單除知會本委員會外，知會單位需自存乙份。 | | | | |

