彰化縣伸港鄉新港國民小學教職員工遭遇職場不法侵害追蹤調查表

附件 7

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日期: | 填表日期: |
| 案件編號: | 調查(會議)日期: |

|  |
| --- |
| 雙方協商： (1)協商日期： 年 月 日；時間： ；地點： (2)協商結果是否達成協議：□是(請填以下第(3)點)□否(請填以下第(4)點) (3)檢討及改善預防措施 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (4)本校或其他部門(例如：公部門勞檢、警政、法律機關)介入處理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 參與調查或處理人員:🞏內部人員(請敘明:   )🞏外部人員(請敘明: ) | 當事人是否需醫療處置：□否□是   |
| 受害者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證）加害者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證）目擊者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證）調查結果：（請敘明，可舉證相關事證） |
|  當事人安置情形 |  疑似行為人處理情形 |
| □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□其他內部人員：□無□調整職務□送警法辦 □行政懲處□其他 |
| 向當事人說明事件處理結果否：□否□是（請註明日期，由誰說明） 完成調查日期:  |

調查結果應提本校職場不法侵害處理小組確認。