|  |
| --- |
| **通報內容** |
| 通報者工號 |  | 通報者姓名 |  |
| 通報日期/時間 |  |
| 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（部門/單位：＿＿＿＿） | 姓名或特徵： 性別：□男 □女□外部人員□內部人員（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：□肢體暴力 □語言暴力 □心理暴力 □性騷擾 □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： 。 |
| 備註： |

**下表由受理單位填寫**

|  |
| --- |
| **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（ ）□內部人員（ ） | 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 |
| □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： |