|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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： | |