性騷擾事件再申訴書（紀錄）

自 107 年 1 月 1 日起適用

（有法定代理人、委任代理人者，請另填背面法定代理人、委任代理人資料表）

<table>
<tr><td colspan="2">再申訴人身分</td><td colspan="7">□原申訴人　□原申訴人法定代理人　□原申訴人委任代理人
□原被申訴人　□原被申訴人法定代理人　□原被申訴人委任代理人</td></tr>
<tr><td rowspan="8">再申訴人資料(再申訴人為法定或委任代理人者，本欄請填寫被代理者之資料)</td><td>姓　　名</td><td></td><td>性別</td><td>□男　□女</td><td>出生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日（　　歲）</td></tr>
<tr><td>身分證統一編號(或護照號碼)</td><td></td><td>聯絡電話</td><td></td><td>服務或就學單位</td><td></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td>住（居）所</td><td colspan="7">縣　　鄉鎮　　村　　路　　段
市　　市區　　里　　街　　巷　　弄　　號　　樓</td></tr>
<tr><td>公文送達(寄送)地址</td><td colspan="7">□同住居所地址 □另列如下(請勿填寫郵政信箱)</td></tr>
<tr><td>國　籍　別</td><td colspan="7">□本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍(含港澳) □外國籍□其他(含無國籍)</td></tr>
<tr><td>身心障礙別</td><td colspan="7">□領有身心障礙手冊或證明□疑似身心障礙者□非身心障礙者□不詳</td></tr>
<tr><td>教育程度</td><td colspan="7">□學齡前□國小□國中□高中（職）□專科□大學□研究所以上□不識字□自修□不詳</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="7">□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員□教職人員□軍人
□警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳</td></tr>
<tr><td rowspan="6">再申訴事實內容</td><td>對造姓名</td><td colspan="2">□不詳</td><td>對造服務或就學單位</td><td colspan="3">□　　職稱：　　聯絡電話：
□無
□不詳</td></tr>
<tr><td>兩造關係</td><td colspan="7">□陌生人□(前)配偶或男女朋友□親屬□朋友□同事□同學□師生關係□客戶關係
□醫病關係□信（教）徒關係□上司/下屬關係□網友□鄰居□追求關係□其他</td></tr>
<tr><td>事件發生時間</td><td colspan="7">年　　月　　日　□上午 □下午　　時　　分</td></tr>
<tr><td>事件發生地點</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>事件發生過程</td><td colspan="7">本案前於○年○月○日由○○（部、署、局、處、行、部隊、校、事務所、公司…）完成性騷擾申訴調查，經：
□ 1.處理結果為不受理（詳所附性騷擾申訴不受理通知書）。
□ 2.逾期未完成調查
□ 3.調查結果為成立（詳所附性騷擾事件成立通知書）。
□ 4.調查結果為不成立（詳所附性騷擾事件不成立通知書）。
□ 5.其他：
爰向貴單位提再申訴。此致
○○○政府（地址：○○○；電話：○○○；傳真：○○○）</td></tr>
<tr><td colspan="2">相關證據</td><td colspan="7">附件 1：
附件 2：
（無者免填）</td></tr>
<tr><td colspan="9">再申訴人簽名或蓋章：　　再申訴日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="9">以上紀錄經當場向再申訴人朗讀或交付閱覽，再申訴人認為無誤。
紀錄人簽名或蓋章：</td></tr>
</table>

備註：1.本再申訴書填寫完畢後，應影印 1 份予再申訴人留存。
2.提出再申訴書者，將標題之「紀錄」2 字及「紀錄人簽名或蓋章」欄刪除。
3.直轄市、縣（市）主管機關應於受理再申訴日起 7 日內組成調查小組，並應於 2 個月內調查完成；必要時，得延長 1 個月，並應通知當事人。

4.本再申訴書（紀錄）所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。

法定代理人資料表(依行政程序法第 22 條規定，未滿 20 歲且未婚之未成年者之性騷擾申訴，應由其法定代理人提出。)

法定代理人資料	姓　　名		性別	□男　□女	出生年月日	年　　月　　日（　　歲）
	身分證統一編號（或護照號碼）				聯絡電話	
	住（居）所	縣 市　　鄉鎮 市區　　村 里　　路 街　　段 巷　　弄　　號　　樓				
	職　　業	□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員□教職人員□軍人 □警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳				

委任代理人資料表（無者免填）

委任代理人資料	姓　　名		性別	□男　□女	出生年月日	年　　月　　日（　　歲）
	身分證統一編號（或護照號碼）				聯絡電話	
	住（居）所	縣 市　　鄉鎮 市區　　村 里　　路 街　　段 巷　　弄　　號　　樓				
	職　　業	□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員□教職人員□軍人 □警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳				
	＊檢附委任書					