

國立屏東科技大學校園性侵害性騷擾或性騷擾事件

申請/檢舉調查表 密件

申請日期： 年 月 日

申請/檢舉人	姓名： 電話： 服務單位/就學系級：
與事件關係	<input type="checkbox"/> 被害當事人 <input type="checkbox"/> 事件檢舉人(請說明與被害人關係及被害人資料)
事件說明	
申請調查對象 (疑似行為人)	姓名： 服務單位/就學系級：
事件發生時間	
事件發生地點	
事件內容過程 (表格若不敷使用， 請另頁說明)	
相關人證、物證	
申請人對調查處理的 期待與要求	
備註	

收件人：

申請人簽名： _____

收件日期： 年 月 日

事件內容過程