



性騷擾事件申訴表(適用性騷擾防治法)

受理案號 (受理單位填寫)		申訴日期		年	月	日
申訴人資料	姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女		
	出生年月日	年 月 日	身分證統一編號 (或護照號碼)			
	服務或就學之單位		職 稱			
	聯絡電話					
	通訊地址					
委任代理人資料	姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女		
	出生年月日	年 月 日	身分證統一編號 (或護照號碼)			
	職 業		聯絡電話			
	通訊地址					
法定代理人資料	姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女		
	出生年月日	年 月 日	身分證統一編號 (或護照號碼)			
	職 業		聯絡電話			
	通訊地址					
委任	申訴人_____同意委由受託人_____代為申訴，特此證明。					

註：1.未委任他人申訴者，委任代理人資料欄免填。

2.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，並填寫法定代理人資料欄。

請於下方詳述申訴事實及內容：(欄位不敷填寫時，請另起續頁補述)

申
訴
事
實
及
內
容

申訴人（或受託人）_____ 確認申訴事實及內容無誤且屬實。