表 8-1

國立臺北藝術大學
職場不法侵害申訴單

<table>
<tr><td>申訴日期/時間</td><td></td><td>發生日期/時間</td><td></td></tr>
<tr><td>發生地點</td><td></td><td>申訴者及被申訴者關係</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">申訴者</td><td colspan="2">被申訴者</td></tr>
<tr><td>姓名/特徵</td><td></td><td>姓名/特徵</td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>☐ 男 ☐ 女</td><td>性別</td><td>☐ 男 ☐ 女</td></tr>
<tr><td>連絡電話</td><td></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 外部人員
☐ 內部人員-所屬單位：</td><td colspan="2">☐ 外部人員
☐ 內部人員-所屬單位：</td></tr>
<tr><td colspan="4">不法侵害類型
☐ 肢體不法侵害 ☐ 語言不法侵害 ☐ 心理不法侵害 ☐ 性騷擾 ☐ 跟蹤騷擾
☐ 其他 ：</td></tr>
<tr><td colspan="4">1.是否已造成傷害：☐ 無 ☐ 有（請填下述內容）
2.受傷害者： ☐ 申訴者 ☐ 被申訴者 傷害程度：_____
3.是否需醫療處置：☐ 是 ☐ 否</td></tr>
<tr><td colspan="4">發生原因及過程(請敘述申訴事實)</td></tr>
<tr><td colspan="4">附件：
☐ 無
☐ 有_____</td></tr>
<tr><td>申訴者簽名/日期</td><td></td><td>受理者簽名/日期</td><td></td></tr>
</table>