

臺北市立松山高級中學執行職務遭受不法侵害事件通報/申訴單

1. 發生日期：	_____
2. 發生時間：	_____
3. 具體位置：	_____
4. 目擊者：	_____
5. 當事者：	_____
6. 當事人者身分別：	<input type="checkbox"/> 本校工作者 <input type="checkbox"/> 校外人員 <input type="checkbox"/> 其他_____
7. 疑似行為人性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
8. 疑似行為人姓名或特徵：	_____
9. 當事人所屬單位：	_____
10. 疑似行為人：	<input type="checkbox"/> 本校工作者，所屬單位/職稱_____ <input type="checkbox"/> 校外人員
11. 雙方關係：	_____
12. 暴力類型：	
	<input type="checkbox"/> 肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
	<input type="checkbox"/> 心理暴力(如：威脅、恐嚇、歧視、排擠等)。
	<input type="checkbox"/> 語言暴力(如：辱罵、言語騷擾、冷嘲熱諷等)。
	<input type="checkbox"/> 性騷擾(如：令人覺得不舒服的性暗示與行為等)。
	<input type="checkbox"/> 其他_____
13. 發生原因：	_____
14. 詳細說明：	_____ _____
15. 造成傷害：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
16. 受傷人員：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似行為人 <input type="checkbox"/> 當事人 <input type="checkbox"/> 其他_____
17. 事件處理：	<input type="checkbox"/> 警察部門 <input type="checkbox"/> 保安人員 <input type="checkbox"/> 醫療人員 <input type="checkbox"/> 自行協調 <input type="checkbox"/> 其他_____
18. 疑似行為人處置：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自行離開 <input type="checkbox"/> 警方逮捕 <input type="checkbox"/> 其他_____
通報/申訴當事人：	_____ (請簽名或蓋章)
通報/申訴日期：	_____