

# 臺灣大學性侵害、性騷擾或性霸凌事件申請調查表

★密件

臺灣大學性別平等教育委員會／電話：3366-9607、9608 e-mail: [gender@ntu.edu.tw](mailto:gender@ntu.edu.tw)

本欄由性平會填寫

事件編號

收件日期

通報途徑

性平會受理人

申請類別

- 性侵害事件，指性侵害犯罪防治法所稱性侵害犯罪之行為。
- 性騷擾事件，指符合下列情形之一，且未達性侵害之程度者：  
 (1)以明示或暗示之方式，從事不受歡迎且具有性意味或性別歧視之言詞或行為，致影響他人之人格尊嚴、學習、或工作之機會或表現者。(2)以性或性別有關之行為，作為自己或他人獲得、喪失或減損其學習或工作有關權益之條件者
- 性霸凌事件，指透過語言、肢體或其他暴力，對於他人之性別特徵、性別特質、性傾向或性別認同進行貶抑、攻擊或威脅之行為且非屬性騷擾者。

檢舉人

姓名： \_\_\_\_\_ 身份證字號： \_\_\_\_\_ 與當事人關係： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_ 通訊地址： \_\_\_\_\_

(非當事人)

申請人

(當事人  
請填此欄)

姓名： \_\_\_\_\_ 身分證字號(護照/居留證)： \_\_\_\_\_

出生年月日： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

學校： \_\_\_\_\_ 系級： \_\_\_\_\_ 學號： \_\_\_\_\_ 現職： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_ e-mail： \_\_\_\_\_

公函郵寄地址 ( 同通訊地址 )： \_\_\_\_\_

特教身分：  一般生  具特教鑑定證明者，類別： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 聯繫電話： \_\_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_\_

被申請

調查人

姓名： \_\_\_\_\_ 身分證字號(護照/居留證)： \_\_\_\_\_

出生年月日： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

學校： \_\_\_\_\_ 系級： \_\_\_\_\_ 學號： \_\_\_\_\_ 現職： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_ e-mail： \_\_\_\_\_

關係： 未婚夫/妻 男/女朋友 前男/女朋友 普通朋友 同事 同學 網友  
客戶關係 上司/下屬關係 師生關係 不認識

事件內容與相關需求

