

國立嘉義大學教職員工執行職務遭受不法侵害通報表(修正後草案)

案件通報日期：_____年_____月_____日

發生日期及時間：_____

地 點：_____

姓 名：_____

聯絡方式：_____

被侵害人及被投訴人關係：	
被侵害人(受害者)	被投訴人(加害者)
姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (所屬單位：_____)	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員 (所屬單位：_____)
不法侵害類型： <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 語言暴力 <input type="checkbox"/> 其它：_____	造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請填下述內容) 1. 造成傷害說明_____ 2. 傷害程度：_____ 3. 目擊者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____ (請填姓名)
發生原因及過程：	

備註：

一、教職員工於知悉或遭遇職場暴力(含疑似暴力行為)時，若發生重大人身安全侵害得通知警衛或向警察單位報案；並知會本校環境保護及安全管理中心，由從事勞工健康醫護人員協助受害之教職員工安置、就醫或諮商輔導安排。教職員工得於事件發生後30日內填具本表，送人事室辦理後續處置措施。

二、本表各欄如不敷使用，得自行接續使用。

通報人或被侵害人：_____ (簽章)

人事室：_____

收件日期： 年 月 日