

彰化縣富山國民小學 校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件申復書

類別	<input type="checkbox"/> 性侵害事件 <input type="checkbox"/> 性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 性霸凌事件 <input type="checkbox"/> 其他性平法事件								
申	<input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（與被害人之關係： ）				<input type="checkbox"/> 行為人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（與行為人之關係： ）				
復	本案前於 年 月 日經 學校性別平等教育委員會調查，因 <input type="checkbox"/> 對處理結果不服（ <input type="checkbox"/> 調查程序有瑕疵 <input type="checkbox"/> 有足以影響原調查認定之有新事實、新證據） <input type="checkbox"/> 對行為人之懲處結果不服 爰向貴單位提出申復								
事	姓 名		性 別		出 生 年 月 日	年 月 日			
由	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡 電話		服務或就 學單位		職 稱		
事	住（居）所 縣 市 村 里 路 段 巷 弄 號 樓								
由	申復理由 (當調查程序有瑕疵或有新事實、新證據時，請詳述之。)								
相 關 證 據	(請條列附件，並檢附之；無者免填)								
申復人簽名或蓋章：				申復日期： 年 月 日					

請依騎縫線折入黏貼