**臺北市立瑠公國民中學 校園霸凌事件申請/檢舉調查書**

|  |
| --- |
| **編號：□□□-□□號** |
| **類別** | □疑似校園霸凌事件□其他校安事件 |
| **申請人或檢舉人資料** | **1** | □被害人提出申請□法定代理人提出申請 與被害人之關係： □檢舉人提出檢舉，與被害人關係：  |
| **2** | 被害人資 料 | 姓名 |  | 性別 | □男□女 | 聯絡電話 |  |
| 出 生年月日 | 　年　月　日 | 服務或就學學校 |  | 職稱 |  |
| 住（居）地 址 | 縣市　　村里　 　　　路　 　　段巷　 　　弄　　 　號　　 　樓 |
| **事實內容** | 疑似行為人 | □姓名 □不詳 | 疑似行為人服務或就學學校 | □知悉─名稱：　　　　 聯絡電話： □無□不詳 |
| 事件發生時 間 | 　　　年　　　月　　　日　　□上午□下午　　　　時　　　　分請依騎縫線折入黏貼 |
| 事件發生地 點 |  |
| 事件發生過程敘述 |  |
| **其他** | 1.希望事件處理方式：□要調查，且願意出面說明。□要調查，不願出面說明，但同意以本申請表之申請調查事實及內容代替。 □不要調查，僅以書面文字備案。2.期待的補救措施與處理要求：3.本案涉有議題：□身心障礙 □多元性別 □外國籍人員 □其他(略述)  |
| **申請人/委任代理人/檢舉人簽名或蓋章：** |  **提出日期：　　年　　月　　日** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受理單位** | 單位名稱 |  | 收件人員姓名(簽章) |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | 接獲申請或檢舉調查時間 | 　　年　　月　　日　□上午□下午　　時　　分 |