

# 臺中市立三光國民中學校園性別事件申請調查/申復委任書

茲委任受任人\_\_\_\_\_為代理人，就委任人因受

疑似性侵害

疑似性騷擾

疑似性霸凌

疑似違反教師專業倫理

並有

提出 申請調查 提出申復，有為代理之權， 但無

撤回申請/申復之特別權限。爰依規定提出本委任書。

此致

臺中市立三光國民中學性別平等教育委員會

委任人簽名：\_\_\_\_\_ (代號：\_\_\_\_\_年籍詳如對照表)

受任人簽名：\_\_\_\_\_ (請詳填)

受任人住居所：\_\_\_\_\_ (請詳填)

受任人聯絡電話：\_\_\_\_\_ (請詳填)

中華民國 年 月 日

# 臺中市立三光國民中學校園性別事件申復申請書

類別	<input type="checkbox"/> 疑似性侵害事件 <input type="checkbox"/> 疑似性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 疑似性霸凌事件 <input type="checkbox"/> 疑似違反教師專業倫理						
申復事由	<input type="checkbox"/> 被害人（或委任代理人） <input type="checkbox"/> 檢舉人（不受理案件時） <input type="checkbox"/> 法定代理人（與被害人_____之關係：_____）			<input type="checkbox"/> 行為人（或委任代理人） <input type="checkbox"/> 法定代理人（與行為人_____之關係：_____）			
請依騎縫線折入黏貼	本案前於 年 月 日向 學校性別 平等教育委員會提校園性別事件調查申請，然：  <input type="checkbox"/> 申請結果為不受理（詳所附校園性侵害性騷擾或性霸凌事件申請不受理通知書）。 <input type="checkbox"/> 調查結果為不成立（詳所附校園性侵害性騷擾或性霸凌事件不成立通知書）。 <input type="checkbox"/> 對行為人的懲處結果不服。 <input type="checkbox"/> 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。			<input type="checkbox"/> 本案前於 年 月 日經 學校性別平等教育委員會調查，因對（具懲處權責學校或主管機關）之處理結果不服，依性別平等教育法第37條規定，爰向貴校/貴機關提出申復。  <input type="checkbox"/> 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。			
請依騎縫線折入黏貼	姓名		性別		出生年月日	年 月 日	
	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	
	住(居)所	縣 市	村 里	路 段	巷 弄	號	樓
	(當調查事實或程序有瑕疵或有新事實、新證據時，請詳述之。)						
申復理由							
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			

(背面)

處理情形摘要（以下申復人免填，由接獲申復請單位自填）

申復單位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申復時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午 時 分
<p>以上紀錄經向申復人朗讀或交付閱覽，申復人認為無誤。</p> <p>紀錄人簽名或蓋章：</p>						

(里 郡)

謹陳

臺中市立三光國民中學性別平等教育委員會

中華民國                   年                   月                   日