- 請依騎縫線折入黏貼

國立嘉義高級中學校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件申復書

類別	□性侵害事件	□性騷擾事化	牛	□性霸凌事件	□其他小	性平法事件				
申	□被害人□法定代理人	(與被害人之關係	:)	□行為人 □法定代理人	、(與行為人之	關係:)	
	本案前於 年 月 日經 學校性別平等教育委員會調查,因 □對處理結果不服(□調查程序有瑕疵□有足以影響原調查認定之有新事實、新證據) □對行為人的懲處結果不服									
復	爰向貴單位提	出甲復	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	77	段 巷	弄	號	樓		
事	申復理由	(當調查程序有瑕	吳疵或有 親	沂事實、新證據	時,請詳述之	•)				
由	(连	,並檢附之;無者	- 名 - 街 - \							
相關證據	(神 作 グリ 川) 十	· 业(双 内 ← , 無 有	元 保)							
申名	复人簽名或蓋	· 章:			申:	復日期:	年	月	田	

------處理情形摘要(以下申復人免填,由接獲申復請單位自填)--------

申復受	單位名稱		Ц	收件人員				職	稱			
理單位	聯絡電話		4	接獲申復時間	年	月	日	□上午 □下午	時	分		
以_	以上紀錄經向申復人朗讀或交付閱覽,申復人認為無誤。											
紀錄人簽名或蓋章:												
	*收件人員須熟讀備註											
	1. 委任代理人須檢附委任書。											
	2. 本申復書填寫完畢後,應影印1份予申復人留存。											
備註	3. 依防治準則第31條規定,學校或主管機關接獲申復後,應組成審議小組,並於30日內(對處理結果不											
	E 服之申復)以書面通知申復人申復結果。申復有理由者,將申復決定通知相關權責單位,由其重為決定。											
	4. 依性平法第32條規定,前項申復以一次為限。											
	5. 本申復書	所載當事人相關	資料,除有富	调查之必要或	基於公共安	全之考量	量者外	,應予保	密;負係	紧密義務者		
	洩密時,	應依刑法或其他	相關法規處詈	ाँ °								