

新竹縣關西鎮公所性騷擾事件申訴調查紀錄

申訴人身分		<input type="checkbox"/> 被害人本人 <input type="checkbox"/> 被害人法定代理人 <input type="checkbox"/> 被害人委任代理人	
兩造資料	被害人	姓名： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 身分證統一編號（或護照號碼）： 住（居）所： 縣市 村里 路 段巷 弄 號 樓	
	加害人	姓名： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 身分證統一編號（或護照號碼）： 住（居）所： 縣市 村里 路 段巷 弄 號 樓	
申訴事實內容	詳所附申訴書		
申訴日期	年 月 日	移送到達日期	年 月 日（無者免填）
調查結果	一、本案經調查結果，認性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立。 二、調查結果理由：		
調查過程	一、○年○月○日，訪談 <input type="checkbox"/> 被害人○○○ <input type="checkbox"/> 加害人○○○ <input type="checkbox"/> 證人○○○ 二、○年○月○日，訪談 <input type="checkbox"/> 被害人○○○ <input type="checkbox"/> 加害人○○○ <input type="checkbox"/> 證人○○○ 三、○年○月○日，訪談 <input type="checkbox"/> 被害人○○○ <input type="checkbox"/> 加害人○○○ <input type="checkbox"/> 證人○○○ （依實際訪談次數、日期及對象填寫，並可附歷次訪談紀錄）		
相關證據	一、附件一 二、附件二 三、附件三		
調查人員	一、○○○ 二、○○○ 三、○○○ （依實際調查人員及人數填寫其姓名）		
調查紀錄	年 月 日	調查單位	

製作日期			
------	--	--	--