

臺北榮民總醫院

發生疑似性騷擾事件通報(記錄)制度說明

一、通報表單填寫範例：

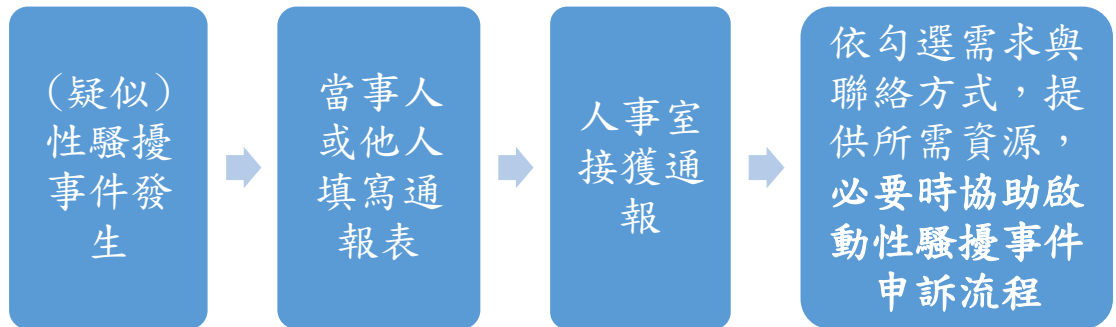
臺北榮民總醫院疑似性騷擾事件通報(紀錄)一範例

通報人身分： <input type="checkbox"/> 當事人通報 <input checked="" type="checkbox"/> 代他人通報			
通報所需協助： <input type="checkbox"/> 僅報備(暫無須協處) <input checked="" type="checkbox"/> 法規權益說明 <input checked="" type="checkbox"/> 員工關懷 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>本院性騷擾申訴流程說明</u>			
通報人簽名： <u>林玟妙</u>			
聯絡方式：(勾選僅報備者本欄免填) <input checked="" type="checkbox"/> E-mail:wmlin2@vghtpe.gov.tw			
被害人身分	<input type="checkbox"/> 姓名： <u> </u> <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>卡號 031587</u> <input type="checkbox"/> 不詳	被害人服務 或就學單位	<input checked="" type="checkbox"/> 本院，單位： <u> </u> <input type="checkbox"/> 無/不詳 <input type="checkbox"/> 其他： <u> </u>
行為人(加害人)身分	<input type="checkbox"/> 姓名： <u> </u> <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>廠商方○○</u> <input type="checkbox"/> 不詳	行為人(加害人)服務 或就學單位	<input type="checkbox"/> 本院，單位： <u> </u> <input checked="" type="checkbox"/> 無/不詳 <input type="checkbox"/> 其他： <u> </u>
被害人與行為人(加害人)關係	<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上司/下屬關係 <input type="checkbox"/> 醫病關係 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 追求關係 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>業務關係</u>		
事件發生時間 (如多次請分項填寫)	<u>112年3月10日</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input checked="" type="checkbox"/> 下午 <u>8時</u>		
事件發生地點 (如多次請分項填寫)	<u>中正樓4樓</u>		
事件發生過程 (如多次請分項填寫)	<u>請直接連絡被害人</u>		
備註			

※性別工作平等法第12條規定略以，所稱性騷擾，謂任何人以性要求、具有性意味或性別歧視之言詞或行為，對其造成敵意性、脅迫性或冒犯性之工作環境，致侵犯或干擾其人格尊嚴、人身自由或影響其工作表現。

※本通報表填寫完畢後，請寄至本院性騷擾防治專用信箱：091995@vghtpe.gov.tw，或以彌封信件傳送人事室，我們將儘速依通報流程辦理。

二、通報流程：



三、通報管道：

(一) 紙本(前開表格自行下載填寫後寄/傳送)：

1. 郵寄：臺北市北投區石牌路二段 201 號 性騷擾事件評議秘書組(人事室考核組)
2. 公文傳送：彌封後以院內往來信封傳送 性騷擾事件評議秘書組(人事室考核組)

(二) 電子：

1. 上開檔案傳送專用信箱：091995@vghtpe.gov.tw
2. 本院線上表單：

填寫步驟

 <p>https://forms.office.com/r/8RF4kH476d</p>	<p>第一步 手機掃瞄問卷 QRcode 或 輸入線上表單網址</p>
--	---

	<p>第二步 輸入本院員工電子信箱</p>
	<p>第三步 輸入密碼</p>
	<p>第四步 自行選擇是否於該裝置保持員工信箱之登入狀態</p>
	<p>第五步 開始填寫，填寫完送出</p>
	<p>表單填寫完成將直接回傳至專用信箱： 091995@vghtpe.gov.tw</p>