

疑似校園霸凌事件檢舉書						
檢舉人 資料		姓名	相關文件寄達地址			
		檢舉日期	聯絡電話	與被行為人關係		
		年 月 日		☐ 當事人本人 ☐ 法定代理人 ☐ 實際照顧者 ☐ 其他_____		
被行為人 資料		姓名	就讀學校		就讀班級	
檢舉事實內容	疑似 行為人	姓名	就讀學校		就讀班級	
		姓名	就讀學校		就讀班級	
		姓名	就讀學校		就讀班級	
		姓名	就讀學校		就讀班級	
	事件 經過	是否有性霸凌等疑似情事？ ☐ 否 ☐ 是，依性別平等教育法處理 請詳填事實(人、事、時、地、物等)，本欄如不敷使用時，可以附件方式表述				
		是否檢附相關物證？		☐ 無 ☐ 有，陳附：		
檢舉人 親自簽名			本校 收件人		收件 時間	年 月 日
備考		校安通報編號： (通報後再行填寫)				

承辦人：

主管：

校長：