

臺北市政府工務局衛生下水道工程處性騷擾案件申訴調查表

一、報案人資料

姓名		身分證字號／護照號碼				
性別	☐ 男 ☐ 女	報案人類別	☐ 被害人 ☐ 檢舉人 ☐ 關係人			
現住地址	市／縣 區 路／街 段 巷 弄 號 樓					
戶籍地址	☐ 同現住地址 市／縣 區 路／街 段 巷 弄 號 樓					
聯絡電話	住家		手機			
	辦公室					
E-mail						

二、加害人資料

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女			
身分證字號／護照號碼						
現住地址	市／縣 區 路／街 段 巷 弄 號 樓					
戶籍地址	☐ 同現住地址 市／縣 區 路／街 段 巷 弄 號 樓					
工作單位	單位全銜					
	單位住址					
	單位電話		職稱			
聯絡電話	住家		手機			
	辦公室					
E-mail						

三、報案內容

發生日期（例：2006-02-15）	
發生時間（例：14：20）	
發生地點	
案情摘要（請勿檢要敘述，勿超過 500 個中文字或 1000 個字元）	
相關舉證	

填表人姓名：

職稱：

E-mail：

填表日期：民國

單位：

聯絡電話：

年

月

日