

性騷擾事件調解申請書		收件編號：	
		案號：	年 字第 號
申訴人 (<input type="checkbox"/> 法定代理人) (<input type="checkbox"/> 委任代理人) *委任代理人並 應檢附委任書	一、 姓名： 二、 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 三、 出生年月日：_____年_____月_____日 四、 身分證統一編號（或護照號碼）： 五、 職業： 六、 住（居）所： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 七、 公文送達（寄送）地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓		
	一、 姓名： 二、 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 三、 出生年月日：_____年_____月_____日（不知者免填） 四、 身分證統一編號（或護照號碼）： （不知者免填） 五、 職業： （不知者免填） 六、 住（居）所： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 七、 公文送達（寄送）地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓		
<input type="checkbox"/> 本案非屬兩造關係為「 <u>師生關係、醫病關係、信（教）徒關係、上司/下屬關係</u> 」之權勢性騷擾事件，依性騷擾防治法第 18 條規定，得申請調解			
申訴人是否要求對其除姓名以外之個人資料予以保密？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
性騷擾事件被害人是否提請停止調查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
調解事由 (含請求內容)及爭議情形			
(本件現正在 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 法院審理或檢察署偵查中，案號如右：)			
證物名稱及件數	(如無免填)		

此致

○○縣(市)政府

申請人：

(簽名或蓋章)

法定代理人)

委任代理人)

中 華 民 國

年

月

日

上筆錄經當場向申請人朗讀或交付閱讀，申請人認為無誤。

筆錄人：

(簽名或蓋章)

申請人：

(簽名或蓋章)

法定代理人)

委任代理人)

註：

1. 提出申請調解書時，應按相對人人數提出繕本。
2. 申請人如為無行為能力或限制行為能力者，應記明其法定代理人；如有委任代理人者，亦應記明。另知悉相對人有法定代理人、委任代理人者，亦請註明。
3. 如能一併於「職業」欄註明當事人雙方服務或就學單位所在地為佳。
4. 「調解事由及爭議情形」部分應摘要記明兩造調解事由、爭議情形及具體請求之內容，如該調解事件在法院審理或檢察署偵查中，並應將其案號及最近情形一併記明。