

# 臺中市

## 機關/部隊/學校/機構/僱用人性騷擾防治自主檢查表

### 一、機關/部隊/學校/機構/僱用人概況

單位名稱	臺中市霧峰區萬豐國民小學	單位地址	臺中市霧峰區中正路 224 號
單位電話	23393417	單位傳真	23321169
負責人姓名	林再山	單位統一編號	97529942
員工人數	25	自主檢查總結	V 合格 <input type="checkbox"/> 尚待建置，將於__日內完成
填表人姓名	羅秋香	聯絡電話	23393417*832

### 二、重點檢查項目：

編號	項目 (法條要點)	檢查結果			辦 理 情 形	備 註
		符合	不符合	不適用		
1	組織成員、受僱人或受服務人員人數達 10 人以上者 (性騷擾防治法第 7 條、性騷擾防治準則第 4 條) 【請續填編號：2~7】	V				
2	組織成員、受僱人或受服務人員人數達 30 人以上者 (性騷擾防治法第 7 條、性騷擾防治準則第 4 條) 【請續填編號：3~9】			V		
3	設立受理性騷擾申訴之專線電話 (性騷擾防治準則第 4 條)	V			電話號碼：23393417*832	
4	設立受理性騷擾申訴之傳真電話 (性騷擾防治準則第 4 條)	V			傳真電話號碼：23321169	
5	設立受理性騷擾申訴之 (1) <input type="checkbox"/> 專用信箱或 (2) <input type="checkbox"/> 電子信箱 【擇一設立】 (性騷擾防治準則第 4 條)	V			電子信箱地址： lou@wfes. tc. edu. tw	
6	訂定處理性騷擾申訴程序 (性騷擾防治準則第 4 條)	V				【請附書面資料】
7	設立 (1) <input type="checkbox"/> 專責處理人員 (2) <input type="checkbox"/> 專責處理單位 【擇一設立】 (性騷擾防治準則第 4 條)	V			人員或單位名稱：人事室	
8	公開揭示性騷擾相關防治措施：					1. 公開揭示請附相關書面資料或照片 2. 公開揭示之內容，應包含 (1) ~ (5) 3. 各項內容請參考臺北市政府社會局網站-性騷擾防治/相關範例 1、2、3
	(1) 訂有防治性騷擾之政策宣示					
	(2) 建置性騷擾之申訴、調查及處理機制					
	(3) 訂有加害人懲處規定					
	(4) 當事人隱私之保密					
	(5) 其他性騷擾防治措施					

9	成立調查單位（性騷擾防治準則第14條）					
	(1) 調查單位成員人數是否2人以上【是，請續填(2)】					
	(2) 調查成員女性比例不低於2分之1				調查成員姓名：	

本校負責人承諾本校已依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施。

負責人：

審核：

填表人：

中 華 民 國 1 0 1 年 1 0 月 1 8 日