

臺中市機關/部隊/學校/機構/僱用人性騷擾防治建置輔導查核表

輔導日期： 年 月 日

單位名稱				單位地址			
單位統一編號		負責人		員工人數		電話	
服務對象				服務人數(人/月)	<input type="checkbox"/> 9人以下 <input type="checkbox"/> 10人至29人 <input type="checkbox"/> 30人以上	傳真	
輔導查核事項						應改善事項/建議	
建置受理性騷擾申訴窗口	<ul style="list-style-type: none"> ● 依據:性騷擾防治準則第4條(10人以上) (現場請備性騷擾防治自主檢查表及其相關資料備查) 一、設立受理性騷擾申訴之管道:<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否,預定完成日期: 年 月 日 專線/傳真電話: _____ 專用/電子信箱: _____ 二、訂定處理性騷擾申訴程序 <input type="checkbox"/>已建置 <input type="checkbox"/>未建置,預定完成日期: 年 月 日 三、設立專責處理 (一)專責處理人員:<input type="checkbox"/>已建置 <input type="checkbox"/>未建置,人員名稱: _____ (二)專責處理單位:<input type="checkbox"/>已建置 <input type="checkbox"/>未建置,單位名稱: _____ 						
公開揭示性騷擾相關防治措施	<ul style="list-style-type: none"> ● 依據:性騷擾防治準則第4條(30人以上) 一、訂有防治性騷擾之政策宣示 <input type="checkbox"/>已建置 <input type="checkbox"/>未建置,預定完成日期: 年 月 日 二、建置性騷擾之申訴、調查及處理機制 <input type="checkbox"/>已建置 <input type="checkbox"/>未建置,預定完成日期: 年 月 日 (一)、訂有加害人懲處規定:<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否,說明: _____ (二)、當事人隱私之保密:<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 三、其他性騷擾防治措施 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有,說明: _____ 						
成立調查單位	<ul style="list-style-type: none"> ● 依據:性騷擾防治準則第14條 (現場請備資料備查。若有實際調查案件,請提供實際案件之調查人員名單) 一、近一年內,是否接獲性騷擾事件申訴? <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(第二、三題免填) 二、調查單位成員人數是否2人以上 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否,說明: _____ 三、調查成員女性比例不低於2分之1 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否,說明: _____ 						
輔導查核總結	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 尚待建置,將於文到2週內或 年 月 日內完成						

機構負責人(現場人員)核章:

查核人:

單位主管:

機關首長: