

臺北市公私立各級學校校園性別事件法律協助申請表
暨服務工作成果統計表

學校基本資料			
編號	承辦單位填寫	填表日期	113年 __月__日
申請諮詢日期 (須來信預約)	113年 __月__日	諮詢梯次	_____梯次
校名			
行政區		學層	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(含完中) <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 特教
聯絡人姓名 (須親簽)		職稱	<input type="checkbox"/> 學務主任 <input type="checkbox"/> 性平業務承辦人 <input type="checkbox"/> 輔導主任 <input type="checkbox"/> 人事主任 <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 市府性平會防治小組諮詢委員
聯絡電話	辦公室： 手 機：	E-Mail	
事件基本資料			
事件樣態	<input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性霸凌 <input type="checkbox"/> 違反與性或性別有關之專業倫理行為	當事人關係	<input type="checkbox"/> 師對生 <input type="checkbox"/> 職員工對生 <input type="checkbox"/> 生對生 <input type="checkbox"/> 其他
調查小組成員	<input type="checkbox"/> 尚未組成調查小組 <input type="checkbox"/> 已組成調查小組(須另填成員姓名)	調查小組成員姓名	
服務工作成果 (諮詢律師填寫)			
問題類別統計 (可複選)	<input type="checkbox"/> 通報階段 <input type="checkbox"/> 受理階段 <input type="checkbox"/> 調查程序 <input type="checkbox"/> 懲處階段 <input type="checkbox"/> 教育輔導措施	<input type="checkbox"/> 申復程序 <input type="checkbox"/> 申訴程序 <input type="checkbox"/> 結案程序 <input type="checkbox"/> 組織運作	<input type="checkbox"/> 其他(請簡述說明)

<p>簡述提問及 回復內容</p>	<p>Q：提問 A：回復內容</p>
<p>駐點諮詢 律師簽名欄 (須含日期)</p>	

注意事項：

- 請學校先將申請表 WORD 檔以電子郵件方式完成報名，有收到確認回信才算完成報名動作。
- 諮詢當日請攜帶報名表正本交予駐點諮詢律師，並每次諮詢時間以30分鐘為原則。
- 諮詢服務內容僅提供法律程序資訊，不涉及個案事實及行為態樣認定。且純屬律師個人專業見解，僅供當事人作為法律上參考，不代表任何司法或行政機關之行政作為。
- 參與本諮詢服務者（含簽署者）應遵守性別平等教育法、校園性侵害性騷擾或性霸凌防治準則及律師倫理規範等保密規定。
- 參與本諮詢服務者（含簽署者）應留意行政程序法第32及33條迴避規定。
- 相關問題請洽詢北市教育局綜合企劃科－徐先生，(02) 2720-8889轉1212、ay0279@gov.taipei。