**附件4-1**

**執行職務遭受不法侵害事件通報/申訴單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 發生日期： | 年 月 日 時 分 | | |
| 發生地點： |  | | |
| 通報人： |  | 所屬單位： |  |
| 目擊者： |  | 所屬機關： |  |
| 當事人(疑似被害人)： 性 別：□男 □女  所屬單位： 是否受傷：□是 □否 | | | |
| 行為人(疑似加害人)： 性 別：□男 □女  所屬單位： 是否受傷：□是 □否 | | | |
| 雙方關係： |  | | |
| 暴力類型：□肢體暴力 □心理暴力 □語言暴力 □性騷擾 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 發生原因： | | | |
| 事件處理：□警察單位 □校安人員 □醫療人員 □自行協調  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 行為人(疑似加害人)處置：□自行離開 □警方逮捕 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 填表人： 填表日期：  調查人員：  審核日期： | | | |