

新竹市(00 國小/國中/高中)校園性別事件處理及流程說明會談紀錄
(範本)

日期： 年 月 日

申請人姓名	
<input type="checkbox"/> 疑似被害人本人 <input type="checkbox"/> 疑似被害人法定代理人 (姓名： ，與申請人關係：) <input type="checkbox"/> 疑似被害人法定代理人委託人 (姓名： ，與申請人關係：)	
校安通報序號	
會議內容簡述(主要摘要家長對於調查意願的表述)	
出席人員簽到	
備註： A. 請學校確實依照性別平等教育法相關規定，向法定代理人說明性平會流程及調查程序，並請尊重法定代理人意願之表達。 B. 會談紀錄請務必讓法定代理人審閱後簽名。 C. 請勿將本紀錄上傳校園性侵害性騷擾或性霸凌填報系統，請學校按照性平文件管理的規定妥善保存本文件。 D. 學校可依照各校辦理情形修改本表格，但請勿將表格改成制式化文字或切結格式。	