臺中市私立育仁國民小學＿＿校安編號＿＿事件 不受理申復書

本案前於　　年　月　　日向貴校性別平等教育委員會提出校園性別事件申請/檢舉調查，然申請/檢舉調查結果為**不受理**，茲依性別平等教育法第 32 條第 4 項規定提出申復。

<table>
<tr><td>類別</td><td colspan="6">□ 性侵害事件　□ 性騷擾事件　□ 性霸凌事件　□教職員工涉及違反專業倫理事件</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申
復
人</td><td colspan="6">□申請人（與被害人＿＿＿＿之關係：＿＿＿＿）□檢舉人</td></tr>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性別</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身分證字號
（或護照號碼）</td><td></td><td>生日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td></td><td>服務/就學
單位</td><td></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>不
受
理
原
因</td><td colspan="6">□非屬本法所規定之事項
□申請人或檢舉人未具真實姓名
□同一事件已處理完畢</td></tr>
<tr><td>申
復
理
由</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>相
關
證
據</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">申復人簽名或蓋章:　　申復日期:　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

----------以下由申復收件單位填寫----------

申復單位	單位名稱		收件人簽名		收件日期：　　年　月　日

備註：1.本申復書填寫完畢後，應影印 1 份予申復人留存。

2.依防治準則第 21 條第 4 項規定，接獲申復後，應於 20 日內以書面通知申復人申復結果。

3.本申復書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密；負保密義務者洩密時，應依刑法或其他相關法規處罰。