

# 新竹縣性騷擾防治措施自主檢查表

## 一、基本資料

名稱: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_  
 地址: \_\_\_\_\_, 負責人姓名: \_\_\_\_\_  
 統一編號: \_\_\_\_\_, 填表人姓名: \_\_\_\_\_ 填表人聯絡電話(分機): \_\_\_\_\_

## 二、填表說明:

- 請依下列檢查項目逐項檢查並勾選表示已完成檢視。
- 總人數表示貴單位下列人員數量，加總總人數計算，包括分機機構及附屬單位：  
 組織成員：指一群人為達特定目標，經由一定的程序所組成的團體組成人員。  
 受僱人：凡客觀上被他人使用，為之服勞務而受其監督者，均屬受僱人。  
 受服務人員：指到達貴單位受服務且非組織成員或受僱人者，如顧客及廠商等。
- 法條依據：性騷擾防治法第 7 條、第 22 條，性騷擾防治法施行細則第 5 條，性騷擾防治準則第 4 條、第 14 條。

## 三、重點檢查項目(完成項目請打√):

\*貴單位組織成員: \_\_\_\_\_人+受僱人: \_\_\_\_\_人+受服務人員: \_\_\_\_\_人=總人數\_\_\_\_\_人，以上任 1 項人員分類不重複計算，無者填" 0"。

編號	項目	應辦理事項	符合	說明
1	辦理教育訓練	<input type="checkbox"/> 定期舉辦。 <input type="checkbox"/> 鼓勵參加。(擇一)		每年應定期舉辦或鼓勵所屬人員參與性騷擾防治相關教育訓練，並予公差登記及經費補助。 ① 已舉辦/預定時間地點: _____ _____ ② 已參與/預定參與時間地點: _____
以下依總人數多寡擇一勾選				
2	總人數未滿 10 人	1. 建立受理性騷擾事件申訴窗口。 2. 定期舉辦或鼓勵相關人員參與防治性騷擾相關教育訓練。		1. 受理申訴電話: 2. 專責處理單位或人員姓名:
3	總人數 10 人以上未滿 30 人	1. 設立受理申訴專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱。 2. 建置受理性騷擾申訴處理程序及專責處理人員或單位。		1. 專線電話: 2. 專線傳真: 3. 專用(電子)信箱地址: 4. 處理程序(須附附件於後) 5. 專責處理單位或人員姓名:
4	總人數 30 人以上	1. 訂定性騷擾防治措施包含:設立受理申訴專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱,防治性騷擾之政策宣示,性騷擾申訴、調查及處理機制,加害人懲處規定,當事人隱私保密,其他性騷擾防治措施(請依範例建置)。 2. 公開揭示性騷擾防治措施。		1. 專線電話: 2. 專線傳真: 3. 專用(電子)信箱地址: 4. 處理程序(須附附件於後) 5. 專責處理單位或人員姓名: 6. 公開揭示 <input type="checkbox"/> 揭示照片後附 <input type="checkbox"/> 網站揭示, 網址:

本人承諾已依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施。

負責人(簽名或蓋章): \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日