

性騷擾事件調解申請書

收件編號：

案號： 年 字第 號

申請人

一、姓名：

是否有 法定代理人：_____ 委任代理人 *委任代理人並應檢附委任書二、性別： 男 女 其他

三、出生年月日：_____年_____月_____日

四、身分證統一編號（或護照號碼）：

五、聯絡電話：

六、職業：

七、住（居）所：

縣 鄉鎮 村 路 段
市 市區 里 街 巷 弄 號 樓八、公文送達（寄送）地址： 同上 另列如下：縣 鄉鎮 村 路 段
市 市區 里 街 巷 弄 號 樓

相對人

一、姓名：

二、性別： 男 女 其他

三、出生年月日：_____年_____月_____日（不知者免填）

四、身分證統一編號（或護照號碼）：（不知者免填）

五、聯絡電話：（不知者免填）

六、職業：（不知者免填）

七、住（居）所：

縣 鄉鎮 村 路 段
市 市區 里 街 巷 弄 號 樓八、公文送達（寄送）地址： 同上 另列如下：縣 鄉鎮 村 路 段
市 市區 里 街 巷 弄 號 樓

本案非屬兩造關係為「師生關係、醫病關係、信（教）徒關係、上司/下屬關係、其他相類受自己監督、照護、指導之關係」之權勢性騷擾事件，依性騷擾防治法第 18 條規定，得申請調解

性騷擾事件被害人是否提請停止調查？ 是 否

調解事由 (含請求內容)及爭議情形	
(本件現正在 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 法院審理或檢察署偵查中，案號如右：)	
證物名稱及件數	(如無免填)
此致 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 縣(市)政府	
	申請人：(簽名或蓋章) <input type="checkbox"/> 法定代理人) <input type="checkbox"/> 委任代理人)
中 華 民 國	年 月 日
申請人以言詞申請調解，經作成如上筆錄，當場向申請人朗讀或交付閱讀，申請人認為無誤。	
	筆錄人：(簽名或蓋章)
	申請人：(簽名或蓋章) <input type="checkbox"/> 法定代理人) <input type="checkbox"/> 委任代理人)

註：

1. 提出申請調解書時，應按相對人人數提出繕本。
2. 申請人如為無行為能力或限制行為能力者，應記明其法定代理人；如有委任代理人者，亦應記明。另知悉相對人有法定代理人、委任代理人者，亦請註明。
3. 如能一併於「職業」欄註明當事人雙方服務或就學單位所在地為佳。
4. 「調解事由及爭議情形」部分應摘要記明兩造調解事由、爭議情形及具體請求之內容，如該調解事件在法院審理或檢察署偵查中，並應將其案號及案件進度一併記明。