

彰化縣性騷擾防治實地查核表

單位基本資料			
單位名稱		電話	
		傳真	
地址			
負責人		統一編號	
總人數	組織成員(負責人、股東、理監事等)		_____人
	受僱人(正職員工、兼職員工、工讀生、計時人員等)		+ _____人
	受服務人員(每日平均進入單位場所內之顧客、廠商等)		+ _____人
	總人數(組織人員+受僱人+受服務人員)合計		= _____人
以上任1項人員分類不重複計算，無者填「0」，並依總人數填寫下表。			
輔導查核事項		符合	應改善 事項建議
每年應定期舉辦或鼓勵所屬人員參與防治性騷擾之相關教育訓練。			
總人數 30人以下	應設立申訴管道協調處理		
總人數 30人以上	應設立申訴管道協調處理並應訂定性騷擾防治措施，且公開揭示之。		
輔導查核 總結	<input type="checkbox"/> 合格，已依性騷擾防治法建置性騷擾防治措施。 <input type="checkbox"/> 本單位承諾依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施，並於文到2週內或 年 月 日內完成。 <input type="checkbox"/> 列管單位目前停業、遷移、非營業中等。 其他紀錄事項：		
單位負責人(現場人員)： _____ (簽名或蓋章)			
查核人員核章： _____ 單位主管核章： _____			
中華民國 年 月 日			

