

機密等級：密(最速件)

中臺科技大學 各類校安事件告知單

告知人姓名(簽章)：		身分或職稱：	
代填人姓名(簽章)：		職稱：	證明人：
填寫時間： 年 月 日 時 分			
事件類別：意外事件 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性霸凌 <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 不良組織 <input type="checkbox"/> 兒少保護 <input type="checkbox"/> 傳染性疾病 <input type="checkbox"/> 其他(請填註事件類別) <u>透露有自我傷害意圖</u>			
事件概述：(請註明關係人、時間、地點及事件簡述，若涉及兒少保護、保密事件請以[姓氏]○○表示，並注意保密措施以維當事人權益)			
受理(權責)單位(簽章)：		諮商輔導中心(簽章)：	校安中心(簽章)：
時間： 年 月 日 時 分		時間： 年 月 日 時 分	時間： 年 月 日 時 分
性別平等教育委員會(簽章)：		學務長(簽章)：	校長(簽章)：
時間： 年 月 日 時 分		時間： 年 月 日 時 分	時間： 年 月 日 時 分

一式三聯 ☐甲聯(由受理單位收執) ☐乙聯(由校安中心收執) ☐丙聯(由秘書室收執)

1. 本告知單功能為釐清告知及通報責任，一式三聯填妥後，甲聯交由學校受理(權責)單位處理後續事宜，乙聯交由通報窗口負責校安事件通報，丙聯由告知人收執。本單可採複寫一式三聯或影印並蓋「與正本相符」章後分別收執。
2. (教育人員：學校校長、教師、職員或工友)知悉服務學校發生兒童及少年福利與權益保障法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法、身心障礙者權益保障法、自殺防治法通報事件，應填妥本告知單，由受理(權責)單位進行校安通報網通報作業，向當地直轄市、縣(市)主管機關及學校主管機關(教育部校安中心)進行通報，至遲不得超過24小時。
3. 請教育人員於知悉服務學校發生上揭法律規定之事件後，即填寫本知會單，交由學校通報權責人員依規定完成通報作業(知悉至通報，應於24小時內完成)，並陳學務長及校長核閱(非通報之准駁)。
4. 告知人若以電話或口頭通報，經身分確認無誤後，得由學校人員代填本單。
5. 學校相關人員知悉校安事件時，倘因故無法代填本單時，應立即以電話通知受理(權責)單位代填。
6. 受理(權責)單位依學校業務分工填註，分工有疑義或不明確時由校長決定。
7. 學校教職員工若接獲告知人之告知，雖非受理(權責)單位，亦應轉介至受理(權責)單位，並於「證明人」欄簽章。
8. 校安中心專線 04-22392412，性平申訴/檢舉窗口 04-22391647 分機 8209，諮商輔導中心代表號 04-22391647 分機 6000，請妥善利用。