

# 臺北市私立喬治高級工商職業學校性侵害性騷擾或性霸凌事件

## 調查小組訪談記錄

|                              |  |             |  |     |  |
|------------------------------|--|-------------|--|-----|--|
| <input type="checkbox"/> 性騷擾 |  |             |  |     |  |
| <input type="checkbox"/> 性侵害 |  |             |  |     |  |
| <input type="checkbox"/> 性霸凌 |  |             |  |     |  |
| 訪談時間                         |  | 年 月 日 (星期 ) |  | 時 分 |  |
| 訪談地點                         |  |             |  |     |  |
| 召集人                          |  | 訪談人         |  | 記錄人 |  |
| 受訪人                          |  |             |  |     |  |
| <b>訪 談 紀 錄</b>               |  |             |  |     |  |
| 以上訪談記錄經受訪人閱覽確認無訛後，始簽名於後      |  |             |  |     |  |
| 受訪人_____ (簽章)                |  |             |  |     |  |
| 紀錄人_____ (簽章)                |  |             |  |     |  |
| 調查小組成員_____                  |  |             |  |     |  |
| _____ (簽章)                   |  |             |  |     |  |
| 備註：如受訪人拒絕簽名，須說明拒簽理由。         |  |             |  |     |  |