

金門縣 112 年度性騷擾防治措施查核計畫 列冊查核名單

事業主管機關：

	查核單位	回覆情形	自主檢查結果
1		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
3		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
5		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
6		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
7		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
8		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
9		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
10		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
11		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
12		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
13		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
14		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
15		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
16		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
17		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
18		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
19		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
20		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
21		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
22		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

備註：本表由事業主管機關承辦人填寫立案於本縣之所屬機關(單位)，請註記有無回覆自主檢查結果及符合與否，如欄位不足，請自行增加。

23		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
24		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
25		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
26		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
27		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
28		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
29		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
30		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
31		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
32		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
33		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
34		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
35		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
36		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
37		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
38		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
39		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
40		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
41		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
42		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
43		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
44		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
45		<input type="checkbox"/> 回覆 <input type="checkbox"/> 未回覆	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合