

金門縣 114 年度性騷擾防治措施自主檢查表

一、基本資料

事業主管機關：_____ 業務承辦人：_____

單位名稱：_____ 負責人：_____
地 址：_____ 聯絡電話：_____

二、檢查項目(完成項目請打√)：

請依下列檢查項目逐項檢查並勾選表示已完成檢視。

項 目	應辦理內容	自主檢核結果
1. 訂定性騷擾防治措施包含： 設立受理申訴專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱，防治性騷擾之政策宣示，性騷擾申訴、調查及處理機制，加害人懲處規定，當事人隱私保密，其他性騷擾防治措施(請依性騷擾防治申訴及調查處理要點範例建置)。	<input type="checkbox"/> 專線電話：_____ <input type="checkbox"/> 專線傳真：_____ <input type="checkbox"/> 專用(電子)信箱地址： <input type="checkbox"/> 申訴、調查及處理機制 (請附佐證資料) <input type="checkbox"/> 專責處理單位或人員姓名： 單位：_____ 職稱：_____ 姓名：_____	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2. 公開揭示性騷擾防治措施。	<input type="checkbox"/> 公開揭示(2者擇1) <input type="checkbox"/> 場所張貼。 (請附佐證照片) <input type="checkbox"/> 網站公告 網址：_____	

本人承諾已依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施。

負責人(簽名或蓋章)：

中華民國 年 月 日