

## 彰化縣性騷擾防治自主檢查表

### 一、基本資料表

單位名稱	地 址			
電 話	傳 真			
負責人姓名	統 一 編 號			
單位類型	<input type="checkbox"/> 社會福利機構	<input type="checkbox"/> 補教業	<input type="checkbox"/> 飲酒店業	<input type="checkbox"/> 宗教團體
	<input type="checkbox"/> 交通運輸業	<input type="checkbox"/> 觀光旅宿業	<input type="checkbox"/> 百貨公司業	<input type="checkbox"/> 超級市場
	<input type="checkbox"/> 競技及休閒運動場館業	<input type="checkbox"/> 民俗調理業	<input type="checkbox"/> 網路平台業者	<input type="checkbox"/> 其他_____
總 人 數	組織成員(如負責人、股東、理監事等)：			( )人
	受僱人(如正職員工、兼職員工、工讀生、計時人員等)：			( )人
	受服務人員(如每日到貴單位之顧客、廠商、洽辦民眾等)：			( )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"。			

### 二、填表說明:請依下列檢查項目逐項檢查並勾選(v)表示已完成檢視。

勾選	檢核項目	辦 理 情 形	查核結果	備 註
必 填	性騷擾防治教育訓練	符合其中一項即查核合格： <input type="checkbox"/> 定期舉辦。 <input type="checkbox"/> 鼓勵所屬人員參加。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
以下依「總人數」多寡擇一勾選				
<input type="checkbox"/>	未達 10 人	符合其中一項即查核合格： <input type="checkbox"/> 張貼性騷擾防治海報或貼紙 <input type="checkbox"/> 設立性騷擾申訴管道： 1. 受理申訴電話：_____。 2. 處理單位或人員姓名：_____。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
<input type="checkbox"/>	10-29 人	以下需全部完成，即算符合： <input type="checkbox"/> 設立性騷擾申訴管道： 1. 受理申訴電話：_____。 2. 處理單位或人員姓名：_____。 3. 傳真：_____。 4. 受理申訴電子信箱：_____。 <input type="checkbox"/> 訂定處理性騷擾申訴程序（須檢附資料）	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	【請附書面資料】 性騷擾防治申訴及 調查處理辦法(影本)

勾選	檢核項目	辦 理 情 形	查核結果	備 註
<input type="checkbox"/>	30 人以上	以下需全部完成，即算符合： <input type="checkbox"/> 設立性騷擾申訴管道： 1. 受理申訴電話：_____ 2. 處理單位或人員姓名：_____ 3. 傳真：_____ 4. 受理申訴電子信箱：_____ <input type="checkbox"/> 訂定處理性騷擾申訴程序（須檢附資料） <input type="checkbox"/> 公開揭示性騷擾相關防治措施 （擇一打 V）： 1. <input type="checkbox"/> 張貼公告（須檢附揭示照片） 2. <input type="checkbox"/> 網站揭示，網址： （_____）	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<b>【請附書面資料】</b> 1. 性騷擾防治申訴及調查處理辦法（影本） 2. 檢附揭示佐證照片或提供揭示網站網址。
		*成立調查單位 1. 近一年內，是否接獲性騷擾事件申訴？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（第 2、3 題免填） 2. 調查單位成員人數是否 2 人以上？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，說明： 3. 調查成員女性比例不低於 2 分之 1？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，說明：	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

本單位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，並備妥書面資料供縣府隨機派員實地查核。

填表人：

公司章：

負責人：

中華民國

年

月

日