

彰化縣性騷擾防治自主檢查表

一、基本資料表

單位名稱		單位地址	
單位電話		單位傳真	
負責人姓名		單位統一編號	

*貴單位組織成員：_____人+受僱人：_____人+受服務人員：_____人=總人數_____人，以上任1項人員分類不重複計算，無者填”0”。

總人數包括單位分支機構及附屬單位下列人員數量加總之總人數：

組織成員：指一群人為達特定目標，經由一定的程序所組成的團體組成人員。

受僱人：凡客觀上被他人使用，為之服勞務而受其監督者，均屬受僱人。

受服務人員：指到單位處所受服務且非組織成員或受僱人者，如顧客及廠商等。

二、填表說明：

1. 請依下列檢查項目逐項檢查並勾選表示已完成檢視。

2. 組織成員、受僱人或受服務人員人數達10人以上者填編號2, 4~8; 組織成員、受僱人或受服務人員人數達30人以上者請續填編號：3~9

項目	應該理事項	說明
辦理教育訓練	☐ 定期舉辦。 ☐ 鼓勵參加。(擇一)	每年應定期舉辦或鼓勵所屬人員參與性騷擾防治相關教育訓練，並予公差登記及經費補助

編號	項 目 (法條要點)	檢查結果			辦 理 情 形	備 註
		符合	不符合	不適用		
1	組織成員、受僱人或受服務人員人數未滿10人				1. 受理申訴電話： 2. 專責處理單位或人員姓名：	
2	組織成員、受僱人或受服務人員人數達10人以上者 (依據：性騷擾防治法第7條、性騷擾防治準則第4條)【請續填編號：4~8】					
3	組織成員、受僱人或受服務人員人數達30人以上者 (依據：性騷擾防治法第7條、性騷擾防治準則第4條)【請續填編號：4~9】					
4	設立受理性騷擾申訴之專線電話(依據：性騷擾防治				受理申訴電話：	

