附件2-2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺北市立大同高級中學校園事件反映紀錄單** | | | | | | | |
| **檢舉或通報人**  **姓名** | |  | | **檢舉或通報人身份** | | |  |
| **檢舉或通報**  **時間** | | 年 月 日 時 | | **檢舉或通報**  **方式** | | |  |
| **檢舉或通報**  **事項** | | □性侵害 □性騷擾 □性霸凌 □霸凌 □家庭暴力  □藥物濫用 □不良組織 □兒少保護  □傳染性疾病 □其他( ) | | | | | |
| **事件經過** | | 事件概述：(請註明關係人、時間、地點，若涉及兒少保護事件請以[姓氏]○○表示，並注意機密等級) | | | | | |
| **導師意見**  **(視案件狀況)** | |  | | | | | |
| **導師簽名**  **(視案件狀況)** | |  | | | **日期** | 年 月 日 | |
| **綜合意見** | | □緊急事件：2小時完成。電話通知教育機關單位主管。  □法定通報：甲級、乙級事件至遲不得逾24小時。  □一般校安事件：知悉後，至遲不得逾7日。  □疑似校園霸凌事件或疑似性平事件。  □檢舉、通報資訊不足。查無此事。 | | | | | |
| 擬辦：  **檢舉或通報人簽章** | | | 校  長  批  示 | |  | | |
| **備考** | 生輔組級生教組依此反映紀錄單填報校安通報 | | | | | | |