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 |