

國立臺灣體育運動大學性別平等教育委員會

性侵害、性騷擾或性霸凌申請事件調查小組訪談紀錄

<input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性霸凌	調查小組訪談紀錄			
訪談時間	年 月 日 (星期)		時 分	
訪談地點				
召集人		訪談人		紀錄人
受訪人				
訪談紀錄：				
以上訪談紀錄經受訪人閱覽確認無訛後，始簽名於後 受訪人 _____ (簽章) 紀錄人 _____ (簽章) 調查小組成員 _____ (簽章)				
備註：如受訪人拒絕簽名，須說明拒簽理由。				