

性騷擾事件調解申請書		收件編號：
		案號： 年 字第 號
申請人	<p>1、姓名：</p> <p>是否有 <input type="checkbox"/> 法定代理人：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 委任代理人 *委任代理人並應檢附委任書</p> <p>2、性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>3、出生年月日：_____年_____月_____日</p> <p>4、身分證統一編號（或護照號碼）：</p> <p>5、聯絡電話：</p> <p>6、職業：</p> <p>7、住（居）所：</p> <p>縣 鄉鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市區 里 街 巷</p> <p>8、公文送達（寄送）地址：<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下：</p> <p>縣 鄉鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市區 里 街 巷</p>	
相對人	<p>1、姓名：</p> <p>2、性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>3、出生年月日：_____年_____月_____日（不知者免填）</p> <p>4、身分證統一編號（或護照號碼）：（不知者免填）</p> <p>5、聯絡電話：（不知者免填）</p> <p>6、職業：（不知者免填）</p> <p>7、住（居）所：</p> <p>縣 鄉鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市區 里 街 巷</p>	

	8、公文送達(寄送)地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： <div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> 縣 市 鄉鎮 市區 村 里 路 街 段 巷 弄 號 樓 </div>
<input type="checkbox"/> 本案非屬兩造關係為「 <u>師生關係、醫病關係、信（教）徒關係、上司/下屬關係、其他相類受自己監督、照護、指導之關係</u> 」之權勢性騷擾事件，依性騷擾防治法第 18 條規定，得申請調解	
性騷擾事件被害人是否提請停止調查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
調解事由 (含請求內容)及爭議情形	
(本件現正在 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 法院審理或檢察署偵查中，案號如右：)	
證物名稱及件數	(如無免填)
此致 新北市政府 <div style="text-align: right;"> 申請人： (簽名或蓋章) <input type="checkbox"/>法定代理人 <input type="checkbox"/>委任代理人 </div> <div style="margin-top: 20px;"> 中華民國 年 月 日 </div>	
申請人以言詞申請調解，經作成如上筆錄，當場向申請人朗讀或交付閱讀，申請人認為無誤。 <div style="text-align: right;"> 筆錄人： (簽名或蓋章) 申請人： (簽名或蓋章) <input type="checkbox"/>法定代理人 <input type="checkbox"/>委任代理人 </div>	

註：

1. 提出申請調解書時，應按相對人人數提出繕本。
2. 申請人如為無行為能力或限制行為能力者，應記明其法定代理人；如有委任代理人者，亦應記明。另知悉相對人有法定代理人、委任代理人者，亦請註明。
3. 如能一併於「職業」欄註明當事人雙方服務或就學單位所在地為佳。
4. 「調解事由及爭議情形」部分應摘要記明兩造調解事由、爭議情形及具體請求之內容，如該調解事件在法院審理或檢察署偵查中，並應將其案號及案件進度一併記明。