

元智大學宿舍事件通報表 Yuan Ze University Dorm Incident Report Form

系級(Department)：	學號(Student ID)：	姓名(Name)：
連絡電話(Phone No.)：	日期(Date)：	年(Y) 月(M) 日(D)

相關人(Affected Members)：

系級 Dept.	學號 Student ID	姓名 Name	電話 Phone No.	系級 Dept.	學號 Student ID	姓名 Name	電話 Phone No.

事件時間(Time of Incident)： 年(Y) 月(M) 日(D) (H)

事件地點(Location of Incident)：

事件型態(Type of Incident)：

☐ 疑似校園性平事件 Suspected Campus Gender Equality Incident (請進行校安通報 Please proceed with campus security reporting , 通報案號(, Report Number : _____)

☐ 一般事件 General Incident (詳述如下 Details below)

陳述人(Representor)： _____ (簽章)(Signature)

輔導單位建議／簽章 Recommendations from Counseling Section / Signature	承辦單位建議／簽章 Recommendations from Organized Section /Signature