

臺中市立東峰國民中學員工職場霸凌防治與處理要點

訂定日期：110 年 12 月 27 日行政會議通過

修訂日期：112 年 09 月 25 日行政會議通過

- 一、臺中市立東峰國民中學（以下簡稱本校）為建構健康友善校園、免受霸凌侵犯之職場環境，訂定本要點。
- 二、本要點適用對象為本校職場內所有工作者，但於工作場所應適用性別工作平等法或性騷擾防治法之性騷擾或性侵害之行為事件，不適用本要點之規定。
- 三、本要點所稱職場霸凌，是指在工作場所中發生的，藉由不合理之對待與不公平之處置所造成之持續性的冒犯、威脅、冷落、孤立、侮辱行為或言語霸凌，使被霸凌者感到受挫、被威脅、羞辱、被孤立及受傷，進而折損其自信並帶來沈重的身心壓力。
- 四、本校應利用多元管道或公開場合加強宣導有關職場霸凌防治措施及申訴管道，並於人員訓練、講習課程中規劃相關課程。
- 五、本校職場霸凌申訴管道，由人事室將申訴電話、電子信箱，公告於網站首頁。
- 六、本校為處理職場霸凌申訴案件，應組成申訴處理調查小組（以下簡稱調查小組），負責調查及審議職場霸凌相關事宜。

調查小組置委員 5 人至 7 人，其中一人為召集人兼任主席，由校長指派處室主管或相關人員組成，必要時得聘請學者專家擔任，調查小組委員任一性別比例不得低於三分之一。

應有委員二分之一以上出席始得開會，並應有過半數以上出席委員之同意始得作成決議。
- 七、申訴職場霸凌事件者，應於事件發生後一年內為之，霸凌事件持續發生者，以最後一次事件結束之次日起一年內為之。

前項申訴，應填具申訴書(附件一)載明下列事項，必要或急迫時並得以口頭、電話、電子郵件等方式提出。

以言詞提出申訴者，受理時應作成申訴紀錄，並載明下列各款事項，經向申訴人或代理人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章：

 - (一)申訴人姓名、國民身分證統一編號、服務單位、職稱、住居所、聯絡電話。
 - (二)有法定代理人或委託代理人者，其姓名、國民身分證統一編號、服務單位、職稱、住居所、聯絡電話，如為委任代理人並應檢附委任書(附件二)。
 - (三)申訴事實發生日期、內容、相關事證或人證。

申訴書或紀錄不合前項規定，而其情形可補正者，應通知申訴人於 14 日內補正。

八、本校員工或調查小組委員審理職場霸凌申訴案件，應依行政程序法第 32 條及第 33 條規定自行迴避或由當事人申請迴避。

九、申訴案件處理程序如下：

(一)受理申訴後，由人事室簽擬組成本校調查小組，調查審議事件發生原因及相關情形，並得通知當事人、關係人到場說明。

(二)申訴案件調查之結果應作成調查報告書(附件三)，調查小組應作出成立或不成立之決定。決定成立者，應視情節輕重作成調整職務、懲處或其他適當處理之建議，由人事室依規定辦理懲處或移送相關單位執行有關事項；決定不成立者，仍應審酌審議情形，為必要處理之建議。

(三)申訴案件應自接獲通報或申訴書到達起 10 日內開始調查，並應於 2 個月內調查完成，必要時得延長 1 個月，並應通知當事人。

(四)當事人不服函覆決定者，得依其適用之法令提起救濟。

十、有下列情形之一者，應不受理，並以書面敘明理由通知當事人：

(一)申訴人非被霸凌者。

(二)對於非屬職場霸凌之事件提起申訴。

(三)無具體事實內容或未具真實姓名或服務單位。

(四)申訴書或申訴紀錄不合規定程式不能補正，或經通知補正逾期不補正。

(五)對已函復調查結果或已撤回之同一職場霸凌事件重行提起申訴。

(六)提起申訴逾規定期間。

十一、調查小組作成決議前，得由申訴人或其授權代理人以書面撤回其申訴；申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。

十二、參與職場霸凌事件之處理、調查及決議人員，對於知悉之申訴事件內容應予保密；違反者，本校應終止其參與，並得視其情節依相關規定予以懲處及追究相關責任。

十三、當事人有輔導、醫療等需要者，本校得透過員工協助方案機制，協助轉介相關專業輔導或醫療機構，並持續關懷個案後續情形。

十四、本校對於職場霸凌申訴案件應採取事後追蹤考核、監督，以確保申訴決定之懲處或處理措施確實有效執行，並避免有相同事件或報復之情事發生。申訴案件經證實，申訴人有誣告之事實者，本校應依調查小組之建議，對申訴人為適當之處置。

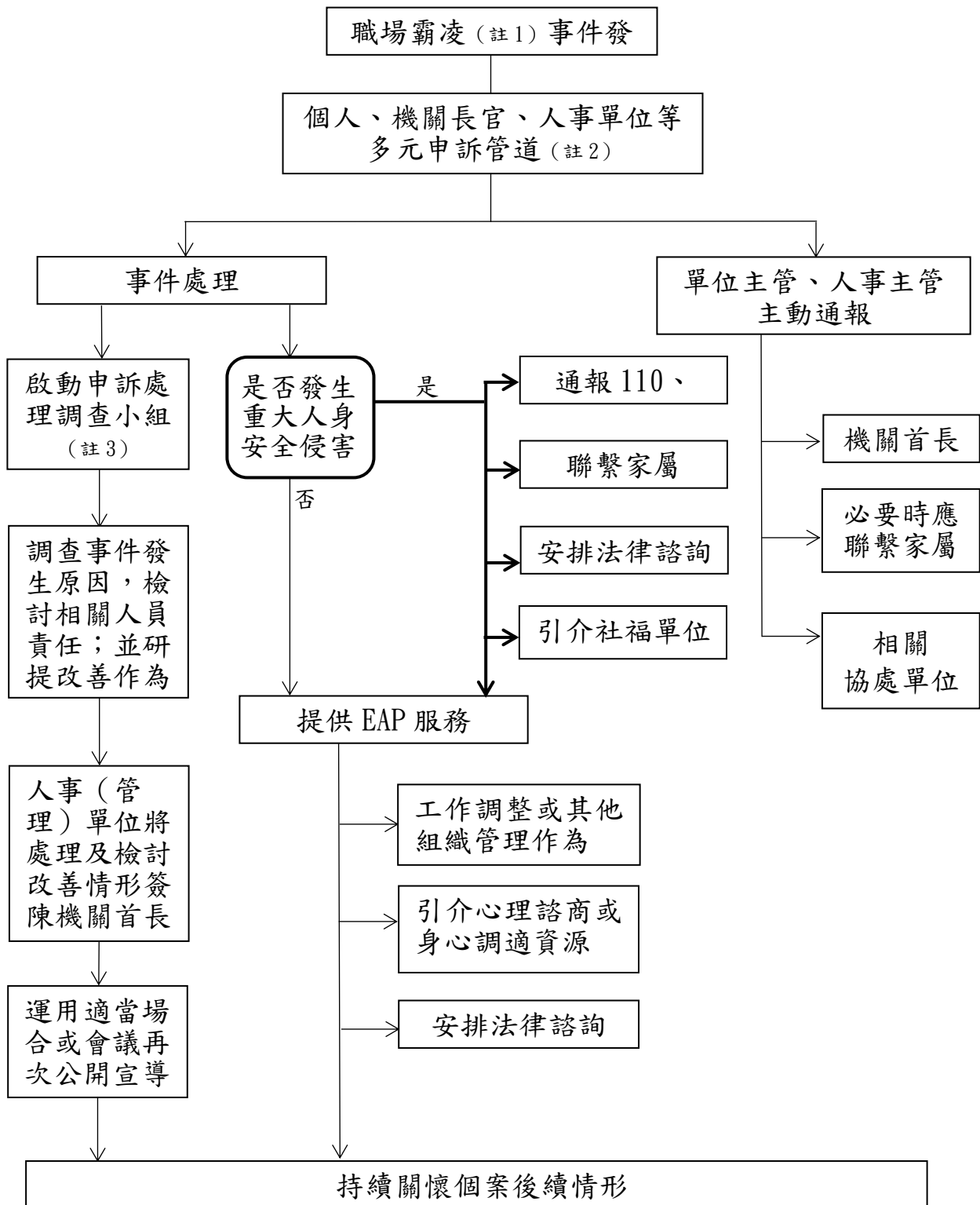
十五、本校校長涉及職場霸凌事件者，申訴人應向臺中市政府（具指揮監督權限之上級機關）提出申訴，其處理程序依臺中市政府相關規定辦理。

十六、調查小組所需經費由本校相關預算經費項下支應。

十七、本要點如有未盡事宜，依相關規定辦理。

十八、本要點經本校行政會議審議通過，陳請校長核定後實施，修正時亦同。

臺中市立東峰國民中學員工職場霸凌處理標準作業流程



- 註 1：職場霸凌是指在工作場所中發生的，藉由權力濫用與不公平的處罰所造成的持續性的冒犯、威脅、冷落、孤立或侮辱行為，使被霸凌者感到受挫、被威脅、羞辱、被孤立及受傷，進而折損其自信並帶來沈重的身心壓力。
- 註 2：各機關應設置申訴專線電話、傳真、電子信箱等申訴管道並公開揭示。機關首長涉及職場霸凌事件應由具管轄權之上級機關受理申訴事宜。
- 註 3：依據公務人員安全及衛生防護辦法第 4 條規定，各機關應指定適當人員，並得聘請相關專家學者，組成安全及衛生防護小組（以下簡稱防護小組），負責督導本機關人員遭受騷擾、恐嚇及威脅等情事之處理，及侵害事故發生原因之調查及檢討改進。中央二級或相當二級以上機關、直轄市及縣（市）已成立公務人員協會者，防護小組成員應有一人為該協會之代表；其代表之指定應經該協會推薦具會員身分者三人，由機關首長圈選之。

附件一

申訴書

[illegible]

本頁可自行電腦打字增列，惟簽章處仍應親自簽章。

附件二

員工職場霸凌處理申訴代理委任書

茲委任受任人 為代理人，就委任人因職場霸凌提起
申訴事件，有為一切申訴行為之權限，並有撤回申訴之特別權限。爰
依法提出本件委任書。

此致 臺中市立東峰國民中學

申訴人(委任人)：

簽章

代理人(受任人):

簽章

中華民國

年

月

日

附件三

臺中市立東峰國民中學職場霸凌事件申訴調查報告書

當事人 資料	申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、住居所（郵遞區號）： 五、聯絡電話：		
	被申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、住居所（郵遞區號）： 五、聯絡電話：		
當事人關係		<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上下屬關係 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申訴內容		詳所附申訴書		
申訴日期		年 月 日(送達日期 年 月 日)		
調查結果		本案經調查結果，認職場霸凌事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立 一、事由 二、調查事項 三、認定理由 四、佐證資料		
調查紀錄製作日期			調查單位	