

臺東縣大武鄉尚武國民小學職場霸凌防治及處理作業規定

中華民國 112 年 6 月 28 日 校務會議通過

中華民國 113 年 5 月 21 日 校務會議修正通過

- 一、依據「臺東縣政府職場霸凌防治及處理作業規定」暨臺東縣政府 113 年 4 月 10 日府人訓字第 1130069750 號函辦理。
- 二、臺東縣大武鄉尚武國民小學（以下簡稱本校）為建構健康友善之職場環境，提供員工免受霸凌侵犯之職場，進而安心投入工作，特訂定本要點。
- 三、本規定用詞定義如下：
 - (一)員工指本校教師、公務人員、約僱人員、技工、工友及臨時人員。
 - (二)職場霸凌指發生在工作場所中，藉由權力濫用與不公平的處罰所造成持續性的冒犯、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。
 - (三)當事人者，指事件的霸凌者與被霸凌者。
- 四、受理申訴管道及權責單位如下：
 - (一)本校人事室：
 1. 負責教師、公務人員、約聘僱用人員申訴案。
 2. 申訴專線：089-791458 分機 18
 3. 申訴傳真：089-792085
 4. 申訴電子信箱：li216135@dove.ttct.edu.tw
 - (二)本校總務處：
 1. 負責技工、工友、駕駛及臨時人員申訴案。
 2. 申訴專線：089-791458 分機 13
 3. 申訴傳真：089-792085
 4. 申訴電子信箱：greg 10119@ttct.edu.tw

本校首長涉及職場霸凌事件者，申訴人應向臺東縣政府提出申訴，其處理程序依臺東縣政府相關規定辦理。
- 五、職場霸凌之被害人申訴程序如下：(附件 1)
 - (一)被害人得親自或委託代理人向本校人事室或總務處提出申訴。
 - (二)被害人或其代理人得於發生職場霸凌事件時起一年內，以言詞或書面提出申訴。但職場霸凌事件為持續發生者，以最後一次事件結束之次日起一年內為之。
 - (三)申訴應填具申訴書（如附件 2）載明下列事項，急迫時並得以口頭、電話、傳真、電子郵件等方式提出，但應於 10 日內以書面補正：
 1. 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。
 2. 有委託代理人者，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（如附件 3）。
 3. 申訴事實發生日期、內容、相關事證或人證。
 4. 以言詞提出申訴者，受理時應作成申訴紀錄，並載明前述各款事由，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。
 5. 申訴或紀錄不合前款規定，而其情形可補正者，應通知申訴人於十四日內補正。
 - (四)申訴人或其代理人於案件作成決定前撤回申訴者，應以書面為之（如附件 4），於送達本校後即予結案，並不得就同一事件再行提出申訴。
- 六、受理申訴程序如下：

(一)本校人事室或總務處受理申訴後，應立即主動通報校長、相關協處單位，必要時應聯繫家屬。

(二)受理申訴案件時，應組成職場霸凌申訴處理調查小組，置小組成員三人，其中一人為召集人，必要時得聘請專家學者擔任。調查小組成員任一性別比例不得低於三分之一。

七、職場霸凌事件申訴之調查人員在調查過程中，有下列情形之一，應自行迴避：

(一)本人或其配偶、前配偶、四親等內之血親或三親等內之姻親或曾有此關係者為事件之當事人時。

(二)本人或其配偶、前配偶，就該事件與當事人有共同權利人或共同義務人之關係者。

(三)現為或曾為該事件當事人之代理人、輔佐人者。

(四)於該事件曾為證人、鑑定人者。

職場霸凌事件申訴之調查人員有下列情形之一者，當事人得申請迴避：

(一)有前項所定之情形而不自行迴避者。

(二)有具體事實，足認其執行調查有偏頗之虞者。

前項申請，應舉其原因及事實，向本校職場霸凌申訴處理調查小組為之，並應為適當之釋明；被申請迴避之調查人員，對於該申請得提出意見書。

被申請迴避之調查人員在本校職場霸凌申訴處理調查小組就該申請事件為準駁前，應停止調查工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。

調查人員有第一項所定情形不自行迴避，而未經當事人申請迴避者，應由本校職場霸凌申訴處理調查小組命其迴避。

八、職場霸凌事件之調查，應依照下列原則為之：

(一)調查應以不公開方式為之，並保護被害人之隱私及其他人格法益。

(二)調查應秉持客觀、公正、專業原則，給予當事人充分陳述意見及答辯機會。

(三)被害人之陳述明確，已無詢問之必要者，應避免重複詢問。

(四)事件之調查，得通知當事人及關係人到場說明，並得邀請相關學識經驗者協助。

(五)事件之當事人或證人有權力不對等之情形時，應避免其對質。

(六)調查人員因調查之必要，得於不違反保密義務範圍內另作成書面資料，交由當事人閱覽或告以要旨。

(七)處理事件之所有人員，對於被害人之姓名或其它足以辨識身分之資料，除有調查必要或基於公共安全之考量者外，應予保密，如有洩密時，應依刑法及其他相關法規處罰。

(八)對於在事件申訴、調查、偵察或審理程序中，為申訴、告訴、告發、提起訴訟、作證、提供協助或其他參與行為之人，不得為不當之差別待遇。

九、申訴事件有下列情形之一者，應不受理，並以書面敘明理由通知申訴人：

(一)申訴人非申訴事件之被害人。

(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。

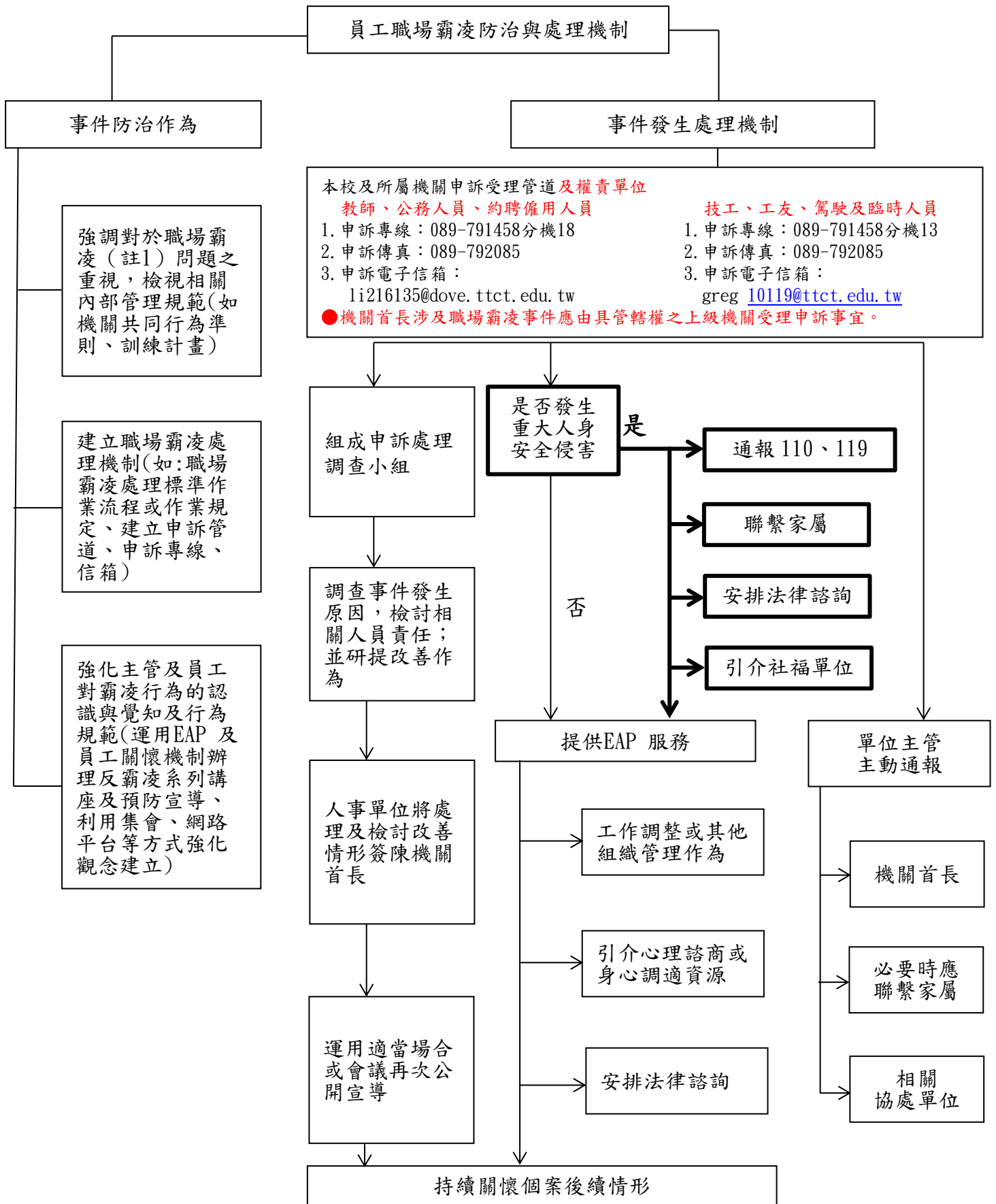
十、受理申訴機關應於收受申訴書或作成申訴紀錄之次日起二個月內，將調查結果作成書面函復當事人，必要時得予延長並通知當事人。延長以一次為限，最長不得逾四十五日。

十一、經調查審議屬實，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處室執行有關事項，予以追蹤、考核及監督，避免職場霸凌或報復之情事再次發生。

十二、當事人有輔導、醫療等需要者，本校得依員工協助方案協助轉介至專業輔導或醫療機構，並持續關懷個案後續情形。

十三、本作業要點經校務會議通過後施行，修正時亦同。

臺東縣大武鄉尚武國民小學職場霸凌處理作業標準流程



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。

附件2

申訴書			
申 訴 人	姓 名	服 務 單 位	職 稱
		身 分 證 統 一 編 號	聯 絡 電 話
	住 居 所		
代 理 人 (應 附 具 委 任 書)	姓 名	服 務 單 位	職 稱
		身 分 證 統 一 編 號	聯 絡 電 話
	住 居 所		
申訴事實：			
附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)			

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

臺東縣大武鄉尚武國民小學

委任人： _____ 簽章
身份證號： _____

受任人： _____ 簽章
身份證號： _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 4

臺東縣大武鄉尚武國民小學職場霸凌申訴案件
撤回申訴單

申 訴 人			身 分 證 字 號		
服 務 單 位		職 稱		連 絡 電 話	
住 居 所					
代 理 人			身 分 證 字 號		
服 務 單 位		職 稱		連 絡 電 話	
住 居 所					
申訴書送達日期	民國	年	月	日	
撤 回 日 期	民國	年	月	日	
撤 回 案 號					
撤 回 事 項					
申 訴 人 簽 章			代 理 人 簽 章		

依本校「職場霸凌防治及處理作業規定」第四、(四)點規定，申訴人於案件作成決議前，得以書面撤回其申訴；其經撤回者，不得就同一事由再為申訴。

附件5

臺東縣大武鄉尚武國民小學
 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、身分證字號： 三、服務單位及職稱： 四、住居所： 五、聯絡電話：
	被申訴人	一、姓名： 二、身分證字號： 三、服務單位及職稱： 四、住居所： 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)
調查結果及建議		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、認定事由 四、佐證資料 五、成立或不成立適當處理建議
調查記錄 製作日期		調查小組簽章