

## 四維學校財團法人花蓮縣四維高級中學職場暴力及霸凌防治措施與處理作業要點

110年10月28日訂定行政會議通過

- 一、四維學校財團法人花蓮縣四維高級中學(以下簡稱本校)為建構健康友善和諧之職場環境及避免同仁於執行職務時遭受身體或精神不法侵害，提供員工免受暴力或霸凌侵犯之職場，使其安心投入工作，透過系統性建立暴力及霸凌申訴機制，並積極有效處理糾紛申訴事件，提高組織向心力與工作士氣，訂定本校員工職場暴力及霸凌防治措施與處理作業要點(以下簡稱本要點)。
- 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、本校應利用多元方式或公開場合傳達本校對職場暴力及霸凌問題之重視，並宣達反暴力及霸凌行為相關規範，運用本校員工協助方案及關懷機制，建立職場暴力及霸凌行為通報處理機制，主動發現問題。
- 四、本校應向職場內所有工作者，公開宣示禁止工作場所內職場暴力及霸凌之書面聲明，如附件一。
- 五、本校於人事室設置通報及申訴管道，並將相關資訊於工作場所揭示。
- 六、本校指定人事室專責受理職場暴力及霸凌通報及申訴事件，人事人員受理後應立即依本要點所訂程序辦理並檢討防治措施。人事室人員為疑似涉嫌職場暴力及霸凌事件之當事人時，應自行迴避，並由校長另行指派其他處室人員受理承辦該申訴案件。校長為疑似涉嫌職場暴力及霸凌事件之當事人時，應自行迴避，由人事人員受理申訴案件後陳董事會調查及處理。
- 七、本校受理員工職場暴力及霸凌申訴書應記載事項，如附件二。申訴書內容不符合規定者，而其情形可補正時，應通知申訴人於7日內補正，逾期不補正者，申訴不予受理。
- 八、本校遇有職場暴力及霸凌申訴事件發生時，應由校長指派適當人員3至5人成立職場暴力及霸凌申訴處理委員會(以下簡稱申訴會)啟動調查程序，並指定1人擔任主席。組成申訴會成員在顧及性別比例下，任一性別比例不得低於三分之一。另依案件屬性，必要時可邀請相關處室單位主管、員工代表、外聘專家學者列席會議提供意見以資參考。
- 九、申訴會應有委員半數以上出席始得開會，並應有半數以上出席委員之同意始得作成決議，可否同數時取決於主席。
- 十、申訴案件應自接獲通報或申訴書到達7日內開始調查，並應於1個月內調查完成，必要時，得延長1個月，並應通知當事人。
- 十一、申訴會應依前條期限內結案，做成附理由之決議，並得作成懲處或其他處理之建議。前項決議應以書面通知申訴人及申訴案件之相對人，並註明對申訴案之決議有異議者，得於14日內向本校提出申復，其期間自申訴決議送達當事人之日起算。但申復之事由發生或知悉在後者，自知悉時起算。當事人提出申復應附具書面理由，由申訴會另行召開會議決議處理之。經結案後，不得就同一事由，再提出申訴。
- 十二、申訴會作成決議前，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。
- 十三、參與職場暴力及霸凌事件之處理、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，本校並得視其情節依相關規定予以懲處及追究相關責任。本校受理職場暴力及霸凌通報及申訴事件，各類文件以密件程序辦理。依前二項規定負有保密義務者洩密時，應依刑法及其他相關法規處理。
- 十四、本要點如有未盡事宜，依相關法規及函釋辦理。
- 十五、本要點經本校行政會議審議通過，校長核定後公佈實施，修訂時亦同。

## 【附件一】

### 四維學校財團法人花蓮縣四維高級中學禁止工作場所內職場暴力及霸凌之書面聲明

本校為保障所有員工在執行職務過程中，免於遭受身體或精神不法侵害而致身心理疾病，特以書面加以聲明，絕不容忍任何本校之管理階層主管有職場暴力及霸凌之行為，亦絕不容忍本校員工同仁間有職場暴力及霸凌之行為。

#### 一、職場暴力或霸凌的定義：

- (一)職場暴力：工作人員在與工作相關的環境中遭受虐待、威脅或攻擊，以致於明顯或隱含地對其安全、福祉或與健康構成挑戰的事件。
- (二)職場霸凌：一般認為工作場所中發生的，雇主藉由權利濫用或怠於行使監督權限，自行或縱容其他員工以積極或消極方式造成對於員工之持續性冒犯、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。

#### 二、職場暴力或霸凌行為的樣態：

- (一)肢體(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
- (二)心理(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
- (三)語言(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
- (四)性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。

#### 三、員工遇到職場暴力或霸凌怎麼辦：

- (一)向同事或主管尋求建議與支持。
- (二)與加害者理性溝通，表達自身感受。
- (三)思考自身有無缺失，請同事誠實的評估你的行為表現，找出問題點。
- (四)盡可能以錄音或任何方式記錄加害者行為做為證據。
- (五)向本校提出申訴。

四、本校所有員工均有責任協助確保免於職場暴力或霸凌之工作環境，任何人目睹及聽聞職場暴力或霸凌事件發生，都應立即通知本校人事室或撥打員工申訴專線，本校接獲申訴後會採取保密的方式進行調查，若被調查屬實者，將會依教師獎懲辦法進行懲處，若涉及法律責任則依法處理。

五、本校絕對禁止對申訴者、通報者或協助調查者有任何報復之行為，若有，將會進行懲處。

六、本校鼓勵同仁均能利用所設置之內部申訴處理機制處理此類糾紛，但如員工需要額外協助本校亦將盡力協助提供。

#### 七、本校受理職場暴力或霸凌單位人員、諮詢或申訴管道：

- (一)受理單位：人事室人員。
- (二)通報及申訴專線電話：(03)8561455
- (三)通報及申訴專用傳真：(03)8562916
- (四)通報及申訴專用電子信箱：[tea96@swsh.hlc.edu.tw](mailto:tea96@swsh.hlc.edu.tw)

【附件二】 四維學校財團法人花蓮縣四維高級中學職場暴力及霸凌申訴書

(有委任代理人者，請另填背面委任代理人資料表)

申訴人資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 ( 歲)	
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話		服務單位	職稱	
	住(居)所	縣 鄉鎮 村里 路 市 市區 鄰 街 段 巷 弄 號樓					
申訴事實內容	相對人姓名		相對人單位及職稱		服務單位： 職稱：		
	事件發生時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分					
	事件發生地點						
	事件發生過程						
相關證據	附件 1： 附件 2： (無者免填)						
申訴人簽名或蓋章： 申訴日期： 年 月 日 委任代理人簽名或蓋章：							

-----處理情形摘要(以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填)-----

受理單位	單位名稱		接案人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申訴時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分		
備註	1. 本申訴書填寫完畢後，受理單位應影印 1 份予申訴人留存。 2. 申訴案件應自接獲通報或申訴書到達 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。 3. 本申訴書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。					

委任代理人資料表(無者免填)

委任代理人資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 ( 歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話			
	住(居)所	縣 鄉鎮 村里 路 市 市區 鄰 街 段 巷 弄 號樓				
	與申訴人之關係					
	*請檢附委任書					

【附件三】

四維學校財團法人花蓮縣四維高級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、身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、地址： 五、聯絡電話：	
	相對人	一、姓名： 二、身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、地址： 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，該職場霸凌事件 <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	
處置建議			
調查紀錄製作日期		調查單位	