

臺中市○○○○○（學校校名）校園性別事件調查小組訪談紀錄

- ☐ 疑似性侵害事件
☐ 疑似性騷擾事件
☐ 疑似性霸凌事件

調查小組訪談紀錄

訪談時間	年 月 日（星期 ） 時 分				
訪談地點					
召 集 人		訪 談 人		紀 錄 人	
受 訪 人					

訪 談 紀 錄

以上訪談紀錄經受訪人閱覽確認無訛後，始簽名於後

受訪人_____（簽章）

紀錄人_____（簽章）

調查小組成員_____

_____（簽章）

備註：如受訪人拒絕簽名，須說明拒簽理由。

