**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 調 查 小 組 訪 談 紀 錄 □ 疑似性霸凌事件 |
| 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。 |