



Mã Số: **GBN/JBA-AR(2)**
Cập Nhật/ Thông qua: Không rõ; 12/06/12
(Các) Mã Nguyên Thủy: SP GBN/JBA-
EXHIBIT(A)(B)

Đơn Khiếu Nại Quấy Rối Tình Dục

Tên người khiếu nại: _____

Địa chỉ người khiếu nại: _____

Số điện thoại: _____

Ngày khiếu nại: _____ Ngày nhận khiếu nại: _____

Tên của kẻ bị cáo buộc quấy rối: _____

Ngày, giờ và nơi xảy ra sự cố hay những sự cố: _____

Mô tả hành vi sai trái: _____

Tên của người chứng (nếu có): _____

Bằng chứng của quấy rối tình dục, thí dụ, những thư từ, hình ảnh, v.v. (đính kèm bằng chứng nếu được): _____

Bất cứ thông tin khác: _____

Tôi đồng ý rằng tất cả thông tin trong đơn này là chính xác và trung thực với sự hiểu biết tốt nhất của tôi.

Ký tên: _____ Ngày: _____

Trước tiên, những khiếu nại quấy rối tình dục sẽ phải được xử lý tại nơi trường/làm việc bởi quản trị viên địa phương. Nếu sự khiếu nại không giải quyết được ở cấp địa phương, nó có thể được chuyển đến quản trị viên nhân sự của học khu.



ĐƠN TIẾT LỘ CỦA NGƯỜI CHỨNG

Tên người chứng: _____

Địa chỉ người chứng: _____

Vị trí của người chứng: _____ Điện thoại: _____

Ngày Làm Chứng/Phỏng Vấn: _____

Mô tả trường hợp chứng kiến (ngày/giờ/địa điểm): _____

Bất cứ thông tin khác: _____

Tôi đồng ý rằng tất cả thông tin trong đơn này là chính xác và trung thực với sự hiểu biết tốt nhất của tôi.

Ký tên: _____ Ngày: _____