



报告编号: _____

全体学生尊严法案: 报告表格

此表可以由任何事件相关人员填写。

此表必须由知悉事件的任何工作人员填写。

**填写表格过程中提供尽可能多的内容，然后将其交给
尊严法案协调员 (DAC) 或学校行政人员**

1	填写表格日期:	
2	表格填写人姓名:	
3	表格填写人身份: *请勾选所有适用项	<input type="checkbox"/> 我是所指称受害者 <input type="checkbox"/> 我是所指称受害者的父母或与其有亲子关系 <input type="checkbox"/> 我是一名学生 <input type="checkbox"/> 我是报告事件的工作人员 <input type="checkbox"/> 我是一个问题的目击者 <input type="checkbox"/> 我被告知了一个问题
4	联系我的最佳方式: *请填写所有适用项	电话号码: _____ 电子邮件: _____ 找我地点: _____
5	确认所指称受害人身份:	受害者姓名: _____ 年级: _____ 受害者姓名: _____ 年级: _____ <input type="checkbox"/> 不清楚
6	确认所指称侵犯者身份: <i>列出被指控的学生或成人的姓名</i>	1. 姓名: _____ <input type="checkbox"/> 学生 或者 <input type="checkbox"/> 成年人 2. 姓名: _____ <input type="checkbox"/> 学生 或者 <input type="checkbox"/> 成年人 <input type="checkbox"/> 不清楚谁是侵犯者。
7	关于该事件与学生的哪个方面相关, 最贴切的描述是: *请勾选所有适用项	<input type="checkbox"/> 体重 (超重或体重过轻) <input type="checkbox"/> 身高 <input type="checkbox"/> 外形 <input type="checkbox"/> 衣着 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 疾病/过敏 <input type="checkbox"/> 贫穷 <input type="checkbox"/> 性别认知 <input type="checkbox"/> 宗教信仰 <input type="checkbox"/> 学业优秀 <input type="checkbox"/> 性取向 <input type="checkbox"/> 文化信仰 <input type="checkbox"/> 参与某活动 (音乐、戏剧、美术等) <input type="checkbox"/> 种族 <input type="checkbox"/> 头发 <input type="checkbox"/> 其他特征 _____
8	事件发生于 以下地点: *请勾选所有适用项	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 走廊/寄存柜 <input type="checkbox"/> 自助食堂 <input type="checkbox"/> 操场 <input type="checkbox"/> 校车 <input type="checkbox"/> 体育馆/更衣间 <input type="checkbox"/> 图书馆 <input type="checkbox"/> 校外学校活动 <input type="checkbox"/> 互联网/社交媒体 <input type="checkbox"/> 运动场 <input type="checkbox"/> 学校出/入口 <input type="checkbox"/> 音乐室 <input type="checkbox"/> 计算机实验室 <input type="checkbox"/> 校外地点 <input type="checkbox"/> 停车场 <input type="checkbox"/> 其他 _____

