**香港教育大學**

**平等機會政策**

**投訴表格**

須知：

1. 你在此投訴表格內提供的及在投訴查問 / 調查中所收集到的內容及個人資料，將只供香港教育大學（「教大」）就有關管理及執行「平等機會政策」（「政策」）的目的而使用及保存，其中包括就投訴事宜的查問 / 調查。
2. 若教大認為適當及必要，可將所提供的內容及個人資料轉交至涉及投訴調查的各方（包括但不限於答辯人、平等機會及關注殘疾平等主任及平等機會投訴委員會）及有需要知道該資料的人士（例如: 高級管理層及人力資源處的同事）。在法例或法庭命令作出規定、或任何政府或執法機構作出要求下，該內容及個人資料可予披露。
3. 在此投訴表格及在查問 / 調查中所提供的資料屬自願性質，惟提供不完整的資料將影響投訴的過程及結果。
4. 根據《個人資料（私隱）條例》，你有權要求查閱及 / 或更正所提供的個人資料。有關要求應提交予平等機會及關注殘疾平等主任（[eodao@eduhk.hk](mailto:eodao@eduhk.hk)）。
5. 有關處理投訴及流程之細節，請參閱政策。

**第一部分：投訴人資料**

本人提出投訴，並就有關事件提供以下資料：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名：(\*教授/博士/先生/太太/女士) |  | (英文) |  | (中文) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 員工編號： |  | 職位： |  | 所屬學系/部門： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生編號： |  | 就讀課程： |  | 年級： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聯絡電話： |  | 電郵地址： |  |

**第二部分：答辯人資料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名：(\*教授/博士/先生/太太/女士) |  | (英文) |  | (中文) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 員工編號： |  | 職位： |  | 所屬學系/部門： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生編號： |  | 就讀課程： |  | 年級： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聯絡電話： |  | 電郵地址： |  |

**第三部分：投訴事宜**

1. 你的申述。（請包括相關人士、日期、時間、地點及發生事件，以及你因為該事件而遭受的任何困苦。） 此部份的內容將提供予答辯人以作回應。

|  |
| --- |
| *（若此空格不敷使用，請附加紙張）* |

1. 支持有關投訴的文件

|  |  |
| --- | --- |
| * 有 (請附上文件的副本) | * 沒有 |

1. 投訴事件的證人

|  |  |
| --- | --- |
| * 有 (請提供證人的資料) | * 沒有 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名：(\*教授/博士/先生/太太/女士) |  | (英文) |  | (中文) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 員工編號： |  | 職位： |  | 所屬學系/部門： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生編號： |  | 就讀課程： |  | 年級： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聯絡電話： |  | 電郵地址： |  |

1. 請在下面寫上曾經與你就投訴事宜作出討論的校內人士：

|  |
| --- |
|  |

**第四部分：聲明**

(i) 本人已經閱讀、明白並同意此申訴表格第一頁的所列須知。

(ii) 本人在此申訴表格內所提供的資料，是根據本人所知及所相信而作出的。

(iii) 本人授權教大向答辯人和教大認為有必要或適宜於協助此投訴的查問 / 調查而涉及的任何其他人士索取資料。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 投訴人簽署 |  | 日期 |

\*請刪去不適用者

HR Form OTH1 (Jul 2018)