**香港教育大学**

**平等机会政策**

**投诉表格**

须知：

1. 你在此投诉表格内提供的及在投诉查问 / 调查中所收集到的内容及个人资料，将只供香港教育大学（「教大」）就有关管理及执行「平等机会政策」（「政策」）的目的而使用及保存，其中包括就投诉事宜的查问 / 调查。
2. 若教大认为适当及必要，可将所提供的内容及个人资料转交至涉及投诉调查的各方（包括但不限于答辩人、平等机会及关注残疾平等主任及平等机会投诉委员会）及有需要知道该数据的人士（例如: 高级管理层及人力资源处的同事）。在法例或法庭命令作出规定、或任何政府或执法机构作出要求下，该内容及个人资料可予披露。
3. 在此投诉表格及在查问 / 调查中所提供的资料属自愿性质，惟提供不完整的数据将影响投诉的过程及结果。
4. 根据《个人资料（私隐）条例》，你有权要求查阅及 / 或更正所提供的个人资料。有关要求应提交予平等机会及关注残疾平等主任（[eodao@eduhk.hk](mailto:eodao@eduhk.hk)）。
5. 有关处理投诉及流程之细节，请参阅政策。

**第一部分：投诉人资料**

本人提出投诉，并就有关事件提供以下资料：

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 员工编号： |  | 职位： |  | 所属学系/部门： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生编号： |  | 就读课程： |  | 年级： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联络电话： |  | 电邮地址： |  |

**第二部分：答辩人资料**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 员工编号： |  | 职位： |  | 所属学系/部门： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生编号： |  | 就读课程： |  | 年级： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联络电话： |  | 电邮地址： |  |

**第三部分：投诉事宜**

1. 你的申述。（请包括相关人士、日期、时间、地点及发生事件，以及你因为该事件而遭受的任何困苦。） 此部份的内容将提供予答辩人以作响应。

|  |
| --- |
| *（若此空格不敷使用，请附加纸张）* |

1. 支持有关投诉的文件

|  |  |
| --- | --- |
| * 有 (请附上文件的副本) | * 没有 |

1. 投诉事件的证人

|  |  |
| --- | --- |
| * 有 (请提供证人的数据) | * 没有 |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 员工编号： |  | 职位： |  | 所属学系/部门： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生编号： |  | 就读课程： |  | 年级： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联络电话： |  | 电邮地址： |  |

1. 请在下面写上曾经与你就投诉事宜作出讨论的校内人士：

|  |
| --- |
|  |

**第四部分：声明**

(i) 本人已经阅读、明白并同意此申诉表格第一页的所列须知。

(ii) 本人在此申诉表格内所提供的数据，是根据本人所知及所相信而作出的。

(iii) 本人授权教大向答辩人和教大认为有必要或适宜于协助此投诉的查问 / 调查而涉及的任何其他人士索取资料。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 投诉人签署 |  | 日期 |

\*请删去不适用者

HR Form OTH1 (Jul 2018)