

職場霸凌案件通報（企業版）

一、申訴案件受理後填報內容

事業單位基本資料 *必填選項

統一編號	無統一編號者免填	*事業單位名稱	
*事業單位地址	通訊地址：下拉式選單縣/市・詳細地址開放填寫		
	登記地址：下拉式選單縣/市・詳細地址開放填寫		
*規模人數別	○ 5 人以下 ○ 6 ~ 9 人 ○ 10~29 人 ○ 30~99 人 ○ 100~299 人 ○ 300 人以上		
*行業別	細類：下拉式選單 ※ 依據行政院主計總處之行業統計分類（最新版為 115 年 1 月第 12 次修正）		

填寫人

*姓名	
*連絡電話	
*電子郵件信箱	

申訴案件 *必填選項

申訴人

*姓名	最多 200 個字 ※ 可去識別化填寫(如某 ○ 某、○ 某 ○...)		
*受理申訴日期	民國__年__月__日 下拉式選單		
*性別	○男 ○女 ○其他	*身心障礙別	○身心障礙者 ○非身心障礙者
*人員類別	○各級主管 ○受僱勞工（非主管職務） ○派遣勞工 ○其他(請說明) <u>最多 200 個字</u>		
*公務人員身份	○具公務人員身份 ○不具公務人員身份		
*年齡區間	○未滿 18 歲 ○18~24 歲 ○25~44 歲 ○45~64 歲 ○65 歲以上		
*國籍別	◆本國籍 ○一般 ○原住民 ○新住民(經歸化程序取得臺灣身分證者) ◆外國籍 ○非本國籍		

被申訴人及通報內容資料 (被申訴者 2 人以上請自行增列)

*姓名	最多 200 個字 ※ 可去識別化填寫(如某 ○ 某、○ 某 ○...)		
*性別	○男 ○女 ○其他		
*公務人員身份	○具公務人員身份 ○不具公務人員身份		
*與申訴人之關係 下拉選單	○上司 ☐ 直屬主管 ☐ 非直屬主管 ○平行 (同事) ☐ 受僱勞工 ☐ 派遣勞工		

○下屬

☐ 受僱勞工

☐ 派遣勞工

○其他(請說明)

填寫其他請說明:最多 200 個字

*是否新增下一筆被申訴人

*請於案件調查後再接續填報處理結果

二、完成申訴調查處理程序後登錄內容

處理結果*必填選項

調查小組設定	*組成調查小組 ☐是 ☐否 *調查小組成員中，是否有非職場霸凌專業人才資料庫之人員 ☐是 ☐否 外聘調查人員是否由勞動部職場霸凌調查人才資料庫選任 ☐是(下拉選單可複選) ☐否
*是否同意協調	☐是 (請續填協調結果) ☐否 (請續填調查結果)
協調結果 (上欄選是者必填)	☐成立 ☐不成立 (請續填調查結果) ☐撤案
調查結果 (不同意協調者必填)	☐成立 ☐不成立 ☐撤案 ☐依其他法令規定調查
*申訴人處置方式 (可複選)	☐提供或轉介諮詢、醫療或心理諮商、社會福利資源及其他必要之協助或保護措施 ☐調整職務或工作場所 ☐其他(請說明) 填寫其他請說明:最多 250 個字
*行為人處置方式 (可複選)	☐解僱 ☐書面懲處(含申誡、大小過) ☐調職且降調非主管職 ☐調職但未調離主管職 ☐降職 ☐教育訓練 ☐無 ☐其他(請說明) 填寫其他請說明:最多 250 個字
*附理由決定通知日期	民國__年__月__日 下拉式選單
*決定事實及理由	最多 50 個字

*案件調查後應告知當事人於收到書面通知翌日起 30 日內可提出申復，並於系統續填申復結果

三、完成申復調查處理程序後登錄內容

申復處理結果 *必填選項

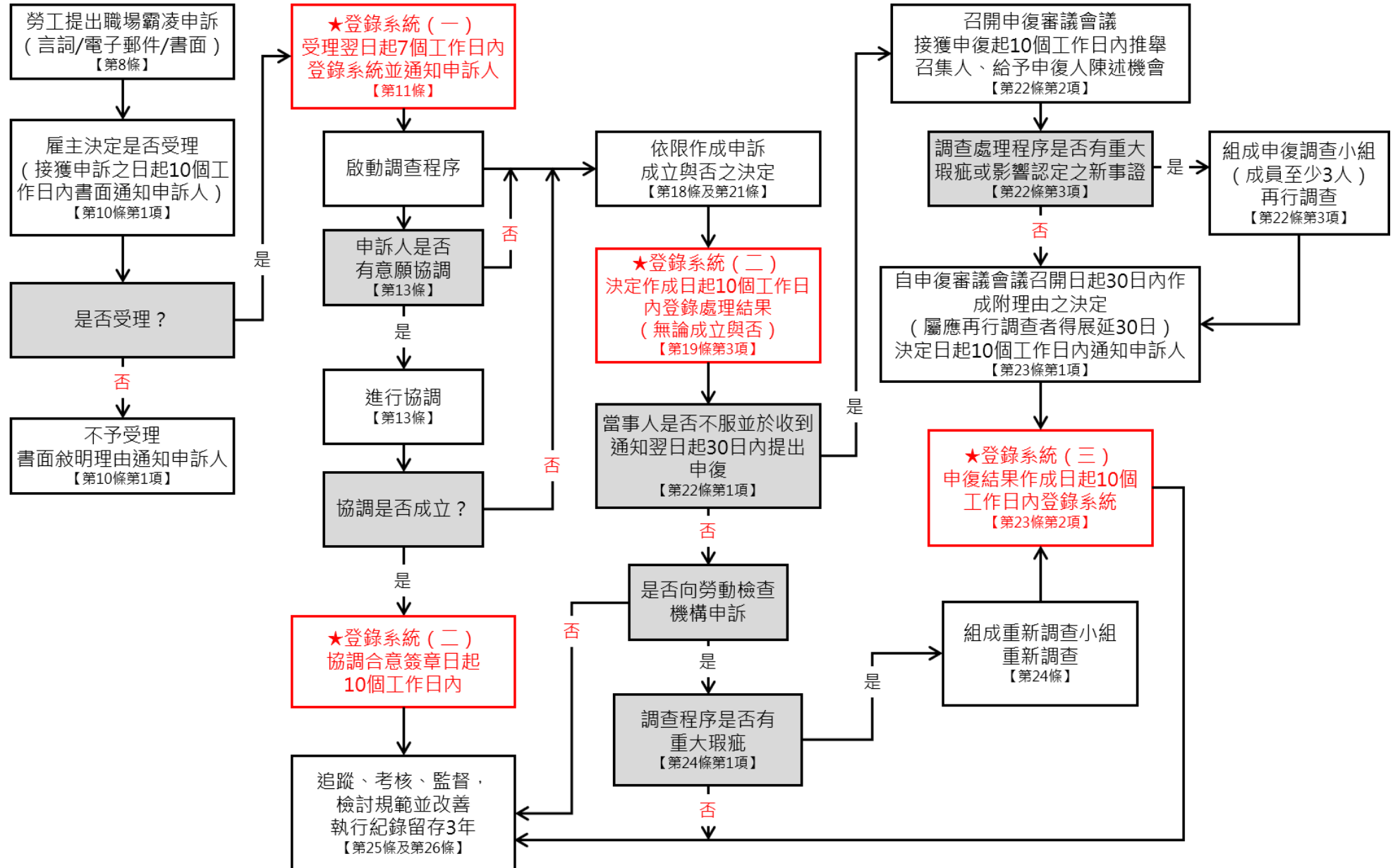
*申復理由(複選)	☐原調查小組或申訴處理單位不適法 ☐未給予當事人任一方陳述意見之機會 ☐有應迴避而未迴避之情形 ☐有應調查之事證而未調查 ☐有證據取捨瑕疵而影響事實認定 ☐其他足以影響事實認定之重大瑕疵
*申復結果	☐維持原調查結果 ☐再行調查 ☐成立 ☐不成立
*附理由決定通知日期	民國__年__月__日 下拉式選單
*決定事實及理由	最多 50 個字

四、經勞動檢查機構要求應重新調查處理程序後登錄內容

重新調查處理結果 *必填選項

*重新調查理由(複選)	☐原調查小組或申訴處理單位不適法 ☐未給予當事人任一方陳述意見之機會 ☐有應迴避而未迴避之情形 ☐有應調查之事證而未調查 ☐有證據取捨瑕疵而影響事實認定 ☐其他足以影響事實認定之重大瑕疵
*附理由決定通知日期	民國__年__月__日 下拉式選單
*決定事實及理由	最多 50 個字

勞動部職場霸凌案件通報系統-事業單位通報流程



勞動部職場霸凌案件通報系統之帳號申請/異動說明

申請目的：

為提供平台遠端存取服務的安全性，透過 HTTPS 協定建立出兩端間的安全連線通道，在 SSL(Security Sockets Layer)提供資訊傳輸的安全防護，使用者只要能夠順利購過瀏覽器開啟網頁，就可以順利的傳送資料。

申請方式：

職場霸凌通報系統網址為 <https://hrpts.osha.gov.tw/WBRS>，請依下列使用者分類完成帳號申請程序。

申請流程：

1. 事業單位

- 由報備系統導入帳號註冊

已申請過勞工健康保護管理報備資訊系統帳號之事業單位，可直接自報備系統導向職場霸凌通報系統進行帳號註冊流程，確認事業單位基本資料、指定專責人員資料，進行 Email 驗證後即可完成個人憑證綁定動作，以完成系統帳號註冊程序。

- 有工商憑證

以工商憑證驗證事業單位統一編號資訊，可透由決策系統帶入事業單位基本資料、指定專責人員資料，進行 Email 驗證後即可完成個人憑證綁定動作，以完成系統帳號註冊程序。

- 無工商憑證(需進行文件審查)

若為無工商憑證之事業單位，需由事業單位營業人/負責人輸入 Email 以進行初步驗證，取得驗證碼後即可進入系統登錄事業單位基本資料、營業人/負責人資料基本資料，並且需檢附相關證明文件（如：稅籍資料或相關投保資料），以利審查人員確認申請資料正確性，審查確認後系統會以 Email 方式通知，即可完成帳號註冊程序。

2. 政府機關(職安署、地方主管機關、勞動檢查機構)

請填寫附表一 職場霸凌通報系統-政府機關端帳號申請書，並完成填寫及蓋單位章後掃描寄至職場霸凌通報系統客服信箱，審查確認後系統會以 Email 方式通知，即可完成帳號註冊程序。