

## 邦睿生技股份有限公司

### 預防職場不法侵害書面聲明

---

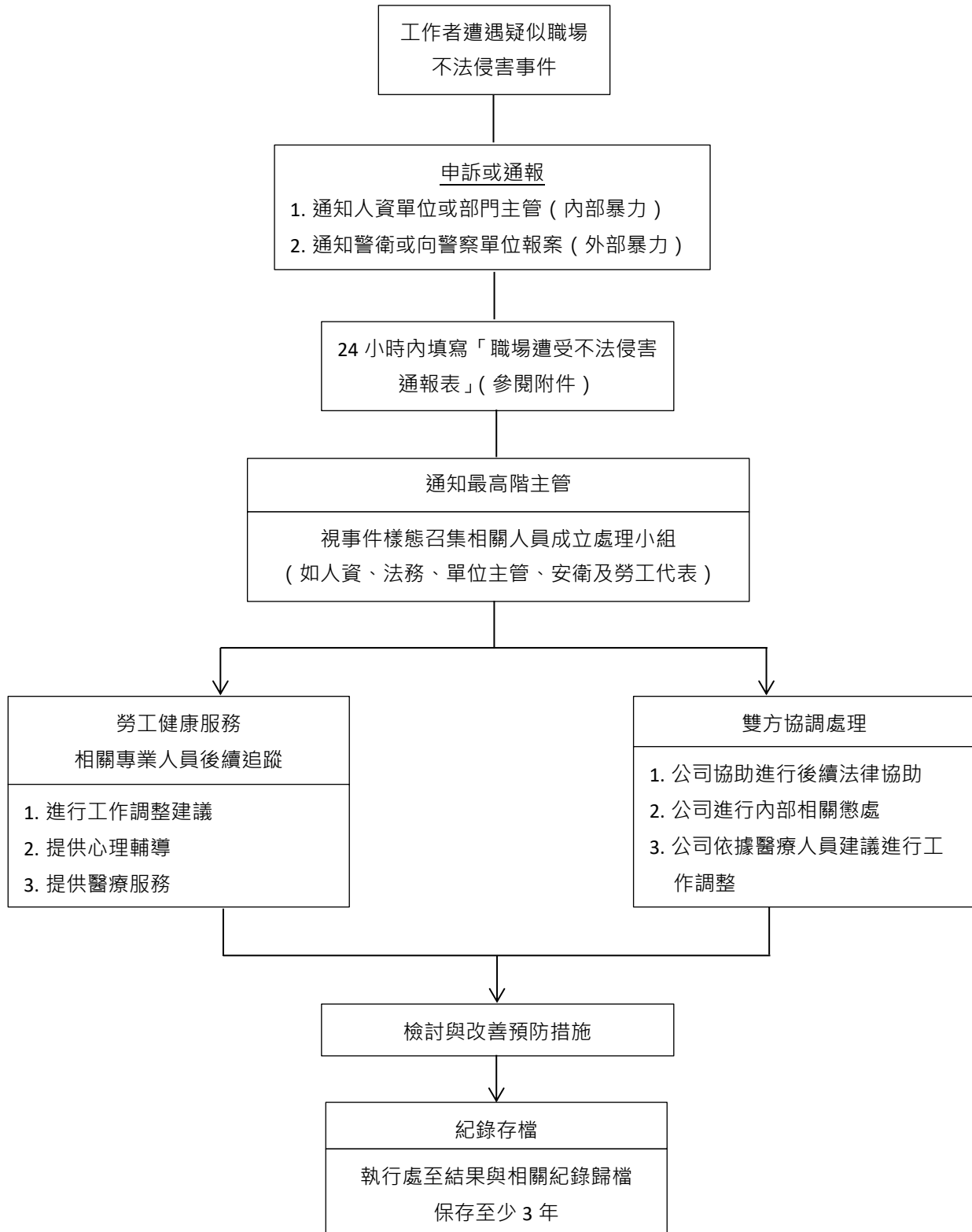
本公司為促進職場和諧，保障所有員工在執行職務過程中免於遭受身體或精神不法侵害而致身心理疾病，特以書面加以聲明，絕不容忍任何本公司之管理階層主管、員工同仁間有職場霸凌或暴力之行為。

- 一、職場霸凌定義：在執行職務時，雇主、管理階層主管或同仁間藉由權力濫用，對員工有持續性的冒犯、威脅、冷落、孤立、侮辱行為或有不適當行為的強迫性需求，使受僱者感到被威脅、羞辱、被孤立，使員工處於具有敵意或不友善之職場環境，產生精神上、生理上或財產上之損害或影響正常工作之進行。
- 二、職場暴力行為定義：工作人員在與工作相關環境中遭受虐待、威脅或攻擊，以至於明顯或隱含地對其安全、福祉或與健康構成挑戰的事件。
- 三、職場霸凌與暴力行為的樣態：
  - (一) 肢體暴力，如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等。
  - (二) 心理暴力，如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等。
  - (三) 言語暴力，如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視、咆哮等。
  - (四) 性騷擾，如：不當性暗示與行為等。
- 四、遇到職場霸凌或暴力怎麼辦：
  - (一) 向同事尋求建議與支持。
  - (二) 與霸凌者理性溝通，表達自身感受。
  - (三) 思考自身有無缺失，請同事成時的評估你的為人與工作表現，找出問題點。
  - (四) 留下證據紀錄加害者行為。
  - (五) 向公司提出申訴。
- 五、本公司所有員工均有責任協助確保一個免於職場霸凌/暴力之工作環境，任何人目睹及聽聞職場霸凌/暴力事件發生，皆得通知本公司人資部門，本公司接獲申訴後會採取保密的方式進行調查，若被調查屬實者，將會進行懲處。本公司絕對禁止對申訴者、通報者或協助調查者有任何報復之行為，若有，將會進行懲處。
- 六、本公司鼓勵同仁均能利用所設置之內部申訴處理機制處理此類糾紛，但如員工需要額外協助，本公司亦將盡力協助提供。
- 七、本公司職場霸凌/暴力諮詢，申訴管道：人資部門、單位最高主管。

# 邦睿生技股份有限公司

## 預防職場不法侵害書面聲明

### 執行職場遭受身體或精神不法侵害處置執行流程



邦睿生技股份有限公司  
預防職場不法侵害書面聲明

附件

**職場不法侵害處通報及處置表**

一、通報內容	
發生日期：                      時間：	發生地點：
受害者	加害者
姓名或特徵： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員（所屬單位：                      ）	姓名或特徵： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員（所屬單位：                      ）
受害者及加害者關係：	發生原因及過程：
不法侵害類型： <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 其他：	造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填下述內容） 1. 傷害者： <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 加害者 <input type="checkbox"/> 其他 2. 傷害程度： 3. 目擊者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請填姓名：

通報人：

通報日期/時間：

## 邦睿生技股份有限公司

### 預防職場不法侵害書面聲明

二、處置情形	
受理日期：                    時間：	調查時間：
參與調查或處理人員： <input type="checkbox"/> 外部人員（請敘明：                    ） <input type="checkbox"/> 內部人員（請敘明：                    ）	傷受害者需醫療處置： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 事發後雙方調解： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
受害者說明發生經過與暴力原因：	
加害者說明發生經過與暴力原因：	
目擊者說明發生經過與暴力原因：	
調查結果：	
受害者安置情形	加害者懲處情形
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 同儕輔導 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 休假 <input type="checkbox"/> 法律協調 <input type="checkbox"/> 其他	外部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 送警法辦 內部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 送警法辦 <input type="checkbox"/> 其他
向受害者說明事件處理結果： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明日期：                    ）	
未來改善措施：	

處理者：

審核者：

審核時間：