

| <p align="center">——年公務人員特種考試海岸巡防人員考試錄取人員 實務訓練期間特殊異常情事通報及輔導紀錄表</p> <p align="center">(紀錄期間： 年 月 日至 年 月 日)</p> | | | | | | |
|--|---|---------|--------------|------------|------|--|
| 實務訓練 機關(構)學校 | | | | 分配受訓 單位 | | |
| 受訓人員 基本資料 | 姓 名 | | 性 別 | | 考試等級 | |
| | 國民身分證 統一編號 | | 出 生 年 月 日 | 年 月 日 | 考試類別 | |
| 受訓人員 工作項目 | | | | | | |
| 特殊異常情事 發 生 日 期 | | | | | | |
| 特殊異常情事 摘 要 | | | | | | |
| 特殊異常情事 原因及經過(按 時間先後條 列，並含具體 之人、事、 時、地、物) | | | | | | |
| 佐 證 資 料 | | | | | | |
| 輔 導 (處 理) 情 形 | | | | | | |
| 簽 章 | 輔 導 員 | 直 屬 主 管 | 單 位 主 管 | 人 事 主 管 | | |
| | | | | 訓練(督察)主管 | | |
| 公務人員保障 暨培訓委員會 受理通報窗口 | 培訓發展處 電話：02-82367128 傳真：02-82367129 電子郵件信箱：training@csptc.gov.tw | | | | | |

訓練(督察)單位承辦人姓名：

電話：

(請務必填寫)

填表說明：

- 一、受訓人員如發生曠職、輔導衝突、性騷擾、自傷、亡故或其他足以影響訓練實施等特殊異常之情事，實務訓練機關（構）學校應於事發或知悉當日立即先以電話、傳真或電子郵件通報公務人員保障暨培訓委員會（以下簡稱保訓會）受理通報窗口，並主動確認保訓會是否收到通報。
- 二、本表請依受訓人員特殊異常情形詳實記錄並檢附相關佐證資料，陳送直屬主管、單位主管、訓練(督察)主管及人事主管核閱後，於事發或知悉之日起3日內完成書面通報保訓會，並由輔導員暫予收存，作為相關輔導措施，及受訓人員訓練期滿後考評其實務訓練成績之重要參考。
- 三、各實務訓練機關（構）學校得依實際需要，另行訂定相關通報及輔導紀錄表，俾憑辦理。
- 四、通報過程應注意維護受訓人員之秘密及隱私，不得洩漏或公開。