

新竹市私立曙光女子高級中學暨附設國中部  
校園性侵害性騷擾或性霸凌事件錄音同意書

本人對於本件校園性騷擾事件 性侵害 性霸凌

，願意接受本校性別平等教育委員會調查小組之訪談詢問，並同意全部訪  
談詢問內容全程錄音，特立此同意書為憑。

此致

新竹市私立曙光女子高級中學暨附設國中部

性別平等教育委員會

立書同意人：

中華民國

年

月

日