

阿布奎基公立学区
公平及参与办事部
6400 Uptown Blvd. NE, Suite 210 East
PO BOX 25704
Albuquerque, NM 87125
(505)855-9852

投诉表格

完成填写投诉表格的说明

平等机会服务处 (The Office of Equal Opportunity Services, EOS) 是公平及参与部的一个支门，是为了学生，职员，及社区群众设置的，就是处理有关人民权利的申诉议题(即歧视及性骚扰)。

您在此表格或网上填好了申诉之后，就提供给我们重要的资料，让我们用来决定您的问题是否有构成民权申诉的要素在其中。

要构成一个民权申诉案，您必须述说以下要点：

- 您的受保护群体的身份 (即是：种族，肤色，宗教信仰，原来国籍，身体或心志残障，年龄，性别，性别喜好取向，自我性别认知，婚姻状况，祖先辈，怀孕，退伍军人资格，或健康状况)。
- 您认为有遭到歧视的事件/情况。
- 您以一个属保护群体的成员，和其他非属保护群体的成员，在类似的状况下，对所受的待遇作一个比较。

平等机会服务处(EOS) 被授权接受及调查对歧视及性骚扰的投诉案件，他们的职员会在正式投诉案成立之前解释应该使用的步骤和调查的过程。

请注意：

- 您应该在提交文件给平等机会服务处(EOS) 之前，自己存留一份投诉表/全部文件的影印本。
- 正式投诉书必须在最近发生事件的一百八十天之内交上。
- 填完的投诉表格仅供审阅之用！
- 表格所填内容资料在本处绝对保持私人隐密。
- 我们会在十个工作天之内以电话或邮件联络您有关所投诉的状况。
- 假如您觉得遗漏了一些申诉，或者有事件在您提交投诉书之后发生，请联系我们办公室让我们知道。

一般資料

姓名:

雇員或學生證號碼:

職位頭銜或就讀年級:

(只屬學生適用) 家長或監護人姓名:

工作單位或學校名字:

郵政地址:

城市和郵遞區號:

聯絡電話號碼:

 家庭 手機 工作

電子郵件信箱地址:

請選擇下面為什麼你認為曾經遭受不同的待遇:

 人種 性別 宗教信仰 自我性別認知 膚色 性別喜好取向 退伍軍人資格 原有國籍 原有國籍 性騷擾 殘障 民族 年齡 法律規定下其他受保護的身份: 因抱怨違反人民權利或參加民權運動的調查而遭到報復。

平等機會服務處提供了一個調解計劃，以解決申訴。

您是否有興趣去調解您的申訴呢？ 有 沒有

我不確定，我想知道更多這方面的資訊。 是 不是

EOS (平等機會服務處)只被授權調查違反人民權利的事情。如果您的投訴不屬於任何上述類別的話，我們會盡量指引您到適當的地方去得到幫助。

1. 你認為誰侵犯了你的人民權利？

a. 姓名:

職位頭銜或就讀年級:

學校或工作單位:

b. 姓名:

职位头衔或就读年级:

学校或工作单位:

2. 违反人民权利的事情发生在什么时候?

(请留意,任何投诉必须要在最近发生事件的一百八十天之内上交)。

a. 日期:

时间:

地点:

b. 日期:

时间:

地点:

c. 日期:

时间:

地点:

3. 被指控的行为或错误有多常发生?

一次 每天一次 每天两次 每星期一次 其他_____

4. 你向谁报告过这个事件呢?

a. 姓名:

职位头衔:

学校或工作单位:

这个报告有记录吗? 有 沒有

报告的方式: 亲自报告

电话

书面/电子邮件/传真

b. 姓名:

职位头衔:

学校或工作单位:

这个报告有记录吗? 有 沒有

报告的方式: 亲自报告

电话

书面/电子邮件/传真

c. 姓名:

职位头衔:

学校或工作单位:

这个报告有记录吗? 有 沒有

报告的方式: 亲自报告

电话

书面/电子邮件/传真

5. 请您对这个您认为是有歧视性的和/或带有性骚扰的事件或行为，提供我们一个具体而详细的说明。描述事发日期和事项（按发生时间顺序），在描述你认为您受到不好或不平等待遇之时，必需确定事情与您申诉的类别项目有关（如同以上所回答的一样，如种族，性别，...等等）。

6. 这个“骚扰者”曾否有对其他学生或职员做出同样的行为呢？ 有 沒有
曾否有人看到过这个“骚扰者”做出这样的行为呢？ 有 沒有

如果您对上面两个问题任何其中一题的答案是“有”的话，请将这些人的姓名和地址提供在下面：

a. 姓名：
地址：
城市和邮递区号：
电话：
电子邮件信箱地址：

b. 姓名：
地址：
城市和邮递区号：
电话：
电子邮件信箱地址：

c. 姓名：
地址：
城市和邮递区号：
电话：
电子邮件信箱地址：

7. 目前您有没有代表您的律师呢？假如有的话，请提供他/她的姓名，律师事务所的名称，电话号码和详细地址。

律师姓名：
律师事务所名称：
电话号码：
地址：
城市和邮递区号：

8. 你有否向平等就业机会委员会（EEOC），教育厅，人民权利办事处（OCR），新墨西哥州人权处，或其他有关的政府机构提出过您目前对这个部门有关歧视指控的诉讼呢？

有 沒有
我有向 （机构名称）提出诉讼。
呈递日期

如果您的地址或电话有所改变，您有责任以书面通知平等机会服务处办公室(EOS)和学区。书面通知必需在改变日期生效一周之内交到平等机会服务处办公室(EOS)。

如果您的投诉合乎我们正式展开调查的条件，我们会联络您所列入名单的证人(们)，并要求访谈他(们)。为了保持调查的廉洁正直，请勿与他们谈论他们在本调查里的角色。

参与人民权利调查案件是会受到联邦法律大力保护的，只因某人参与调查案件而去骚扰或报复某人是违法的。为了保守私人隐密，我们不会告诉您他们说了些什么，我们何时和他们谈话，或者是否他们有拒绝访谈。

阿布奎基教育局平等机会服务处，隶属公平及参与部。它在进行调查或参与调解案件当中有义务保护投诉人。平等机会服务处也有义务为被告保留正当法律程序的权利。

我在以下具名签字，是表示我明白被告会知道我的身份。其它的内部投诉至平等机会服务处的相关资料，仅仅会传至适当工作人员手中。

签名

日期