

反歧视和骚扰报告政策 (PADH)

参见 PADH：欲了解有关第 106 号政策的更多信息，请参阅反对歧视、骚扰和歧视性就业/服务做法的政策。

<https://www.rochester.edu/working/hr/policies/pdfpolicies/106.pdf>

如果您对您的关切是否属于 PADH 有任何疑问，请将任何询问电邮至 PADH@rochester.edu。

紧急救援

如果您觉得此事件对本大学社区的任何人的健康或安全构成威胁，请致电 585-275-3333 联系公共安全部。

* 表示必填字段

PADH 报告

您有想提交的关切吗？请使用以下报告表。

协助填写此表格

在填写此表格时需要协助的个人（包括如果您需要翻译）应致电 585-275-9125 联系本大学调解员办公室。

匿名免责声明

您可匿名提交本报告；但是，如果调查员无法与您联系以获取更多信息，本大学对您的投诉采取行动的能力可能会受到很大限制。

此为必填项 *

多元和包容官员 教职员工 研究生 独立承包商 非雇员 居民 职员 TAR/按日 本科生 未知/其他

举报人姓名 (您的姓名)

您的代词

举报人的电邮

举报人的电话号码

你是为自己还是代表别人举报? 必填项 *

如果代表别人, 请确定该人身份。

请描述歧视/骚扰行为。 必填项 *

请告诉我们您或您所代表之人所经历的每一个单独的行为。请包含日期、时间、所涉人员的姓名 (如果知道), 并解释您认为此行为是歧视/骚扰的原因。 :

被举报行为发生的日期/时间 (如果知道) 必填项 *

请指明所有已知的行为日期。也请注明该行为是否仍在继续。

被举报行为的地点 必填项 *

请指出事件发生的地点。

您觉得是以下任何一项因素促使了此事件的发生? 必填项*

请勾选所有适用的选项 :

年龄

逮捕或定罪记录

公民身份

肤色

信仰/宗教 (包括宗教装束和面部毛发)

约会/家庭暴力

残障

家庭暴力状况

族裔

家庭地位

性别认同/表达

基因信息

婚姻状况

军人/退伍军人身份

民族血统

其他 - 请在下方说明。

怀孕

种族（包括发型）

生殖健康决策

报复

性

性侵犯

性骚扰

性取向

跟踪

如果在上面选择了‘其他’，请说明

投诉对象是谁？必填项 *

所涉人等必填项 *

请指出涉及的任何其他个人（当事人和证人），包括部门（如适用）：

其他信息

保密声明

本大学将采取合理措施，保护投诉人、被投诉人和证人的隐私。投诉人、被投诉人和证人将被告知，披露有关投诉或调查的信息有可能会损害调查的公正性。任何形式的报复行为本身都是对本政策的违反。当事人仍可自由地分享自己的经历，不过为了避免损害调查的

可能性，在调查过程中，通常建议限制获知当事人秘密的人数。视具体情形而定，调查员可采取措施保护调查的公正性，或防止可能被视为报复的行为。

反报复

本大学政策禁止任何学生、教职员工对提出善意 PADH 报告的人进行报复。

支持资源

如果您是需情感支持的雇员，雇员援助计划 (EAP) 咨询顾问每天 24 小时提供服务。您可致电 585-276-9110 联系 EAP。可在 URMC.Rochester.edu/EAP 找到更多信息。

如果您是寻求情感支持的学生，本大学咨询中心 (UCC) 是保密资源，每天 24 小时提供服务。您可致电 585-275-3113 联系 UCC。欲了解更多信息，可访问 Rochester.edu/UHS/UCC。

附上文件/上传

请附上任何相关文件，最好是采用以下格式之一（如可用）：Word 文档、jpeg、pdf、png、mp3。

将文件拖拽到此处以上传

上传文件

验证必填项 *