

# 직장 내 차별 사건 기록 일지

---

Workplace Discrimination Incident Log  
영한 병기 · Bilingual · HAVEN RIGHTS

증인·증거 없이 차별을 입증하기는 어렵습니다. 사건 발생 즉시 본 양식으로 기록하세요. / Discrimination is hard to prove without contemporaneous records. Complete this form immediately after each incident.

## 사용 방법 / HOW TO USE

1. 사건 발생 직후 또는 당일 내로 기록하세요. / Record the same day, ideally immediately.
2. 기억이 흐려지기 전에 정확한 발언을 직접 인용하세요. / Quote exact words before memory fades.
3. 사본을 개인 이메일/클라우드에 저장 — 회사 기기 X. / Save copies to personal email or cloud — NOT company devices.
4. 증거 파일이 있다면 파일명을 비고란에 기재하세요. / Reference evidence filenames in the Notes field.
5. EEOC 신고 시효는 차별 행위로부터 180~300일입니다. / EEOC statute of limitations is 180-300 days.

---

## 사건 / INCIDENT #1

날짜 / Date: \_\_\_\_\_

시간 / Time: \_\_\_\_\_

장소 / Location (예: 3F 회의실 A / Office, 3F Conference Room A):  
\_\_\_\_\_

### 관련자 / People Involved

가해자 / Aggressor: \_\_\_\_\_

가해자 직위 / Aggressor's Title: \_\_\_\_\_

본인 / Reporter (you): \_\_\_\_\_

### 목격자 / Witnesses

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

### 무슨 일이 있었는가 / What Happened

단계별로 기술. 가능한 한 정확한 발언을 인용. / Describe step-by-step; quote exact words when possible.

사건 경위: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 차별 사유 (해당 모두 체크) / Basis (check all that apply)

Race / 인종

National Origin / 국적 (한국계 등)

Sex / 성별

Age / 나이 (40+)

Religion / 종교

Disability / 장애

Pregnancy / 임신

Sexual Orientation / 성지향

Retaliation / 보복

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### 본인의 대응 / How I Responded

대응 내용: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 회사에 신고했는가 / Reported to Employer?

No / 아니오

Yes — Report to whom / 신고 대상, 날짜, 회사 대응:

신고 세부사항: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 본인에게 미친 영향 / Impact on Me

감정적·신체적·직업적 영향 / Emotional, physical, career impact

영향: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 증거 자료 / Supporting Evidence

Email screenshot — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Text message — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Photo / Video — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Audio recording — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_ (녹음 전 주별 녹음법 확인 / check state recording laws)

Written witness statement — 증인명 / witness name: \_\_\_\_\_

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### **비고 / Notes**

비고: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

작성자 / Recorded By: \_\_\_\_\_

작성일 / Recorded Date: \_\_\_\_\_

---

## 사건 / INCIDENT #2

날짜 / Date: \_\_\_\_\_

시간 / Time: \_\_\_\_\_

장소 / Location (예: 3F 회의실 A / Office, 3F Conference Room A):  
\_\_\_\_\_

### 관련자 / People Involved

가해자 / Aggressor: \_\_\_\_\_

가해자 직위 / Aggressor's Title: \_\_\_\_\_

본인 / Reporter (you): \_\_\_\_\_

### 목격자 / Witnesses

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

### 무슨 일이 있었는가 / What Happened

단계별로 기술. 가능한 한 정확한 발언을 인용. / Describe step-by-step; quote exact words when possible.

사건 경위: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 차별 사유 (해당 모두 체크) / Basis (check all that apply)

Race / 인종

National Origin / 국적 (한국계 등)

Sex / 성별

Age / 나이 (40+)

Religion / 종교

Disability / 장애

Pregnancy / 임신

Sexual Orientation / 성지향

Retaliation / 보복

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### 본인의 대응 / How I Responded

대응 내용: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 회사에 신고했는가 / Reported to Employer?

No / 아니오

Yes — Report to whom / 신고 대상, 날짜, 회사 대응:

신고 세부사항: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 본인에게 미친 영향 / Impact on Me

감정적·신체적·직업적 영향 / Emotional, physical, career impact

영향: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 증거 자료 / Supporting Evidence

Email screenshot — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Text message — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Photo / Video — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Audio recording — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_ (녹음 전 주별 녹음법 확인 / check state recording laws)

Written witness statement — 증인명 / witness name: \_\_\_\_\_

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### **비고 / Notes**

비고: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

작성자 / Recorded By: \_\_\_\_\_

작성일 / Recorded Date: \_\_\_\_\_

---

## 사건 / INCIDENT #3

날짜 / Date: \_\_\_\_\_

시간 / Time: \_\_\_\_\_

장소 / Location (예: 3F 회의실 A / Office, 3F Conference Room A):  
\_\_\_\_\_

### 관련자 / People Involved

가해자 / Aggressor: \_\_\_\_\_

가해자 직위 / Aggressor's Title: \_\_\_\_\_

본인 / Reporter (you): \_\_\_\_\_

### 목격자 / Witnesses

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

### 무슨 일이 있었는가 / What Happened

단계별로 기술. 가능한 한 정확한 발언을 인용. / Describe step-by-step; quote exact words when possible.

사건 경위: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 차별 사유 (해당 모두 체크) / Basis (check all that apply)

Race / 인종

National Origin / 국적 (한국계 등)

Sex / 성별

Age / 나이 (40+)

Religion / 종교

Disability / 장애

Pregnancy / 임신

Sexual Orientation / 성지향

Retaliation / 보복

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### 본인의 대응 / How I Responded

대응 내용: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 회사에 신고했는가 / Reported to Employer?

No / 아니오

Yes — Report to whom / 신고 대상, 날짜, 회사 대응:

신고 세부사항: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 본인에게 미친 영향 / Impact on Me

감정적·신체적·직업적 영향 / Emotional, physical, career impact

영향: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 증거 자료 / Supporting Evidence

Email screenshot — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Text message — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Photo / Video — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_

Audio recording — 파일명 / filename: \_\_\_\_\_ (녹음 전 주별 녹음법 확인 / check state recording laws)

Written witness statement — 증인명 / witness name: \_\_\_\_\_

기타 / Other: \_\_\_\_\_

### **비고 / Notes**

비고: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

작성자 / Recorded By: \_\_\_\_\_

작성일 / Recorded Date: \_\_\_\_\_

## 추가 사건 / Additional Incidents

필요 시 본 페이지를 복사해 추가 기록하세요. / Duplicate this template page for additional incidents.

---

HAVEN RIGHTS — 1-800-HAVEN-US — [help@havenrights.org](mailto:help@havenrights.org)