職災事故通報表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □虛驚事件 □職業災害 □重大職業災害 | | | | | | | | | | | | | |
| 報告時間 | | 年 月 日 時 | | | | | | 填  報  人 | 姓名 | |  | | |
| 發生時間 | | 年 月 日 時 分 | | | | | | 單位 | |  | | |
| 發生地點 | |  | | | | | | 電話 | |  | | |
| 事故性質 | | □死亡 | | | □職業病 | | □損失工時 | | | | | | □限制工時 |
| □火災/爆炸 | | | □公共安全 | | □自然災害 | | | | | |  |
| □化學品洩漏(物質名稱： ) | | | | | | | | | | | |
| 事故摘要： | | | | | | | | | | | | | |
| 傷者資料：□傷亡　　　人 □死亡　　　人 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 單 位 | | | 傷部位及傷勢 | | | | | | 處理情形 | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 雙線以上報告人須詳實填寫，雙線以下報告人得酌情填寫 | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急應變措施 | | | | | | | | | | | | | |
| 災害防止對策 | | | | | | | | | | | | | |
| 分送名單 | □單位主管 | | | □職業安全衛生管理單位 | | | | | | □校長 | | | |