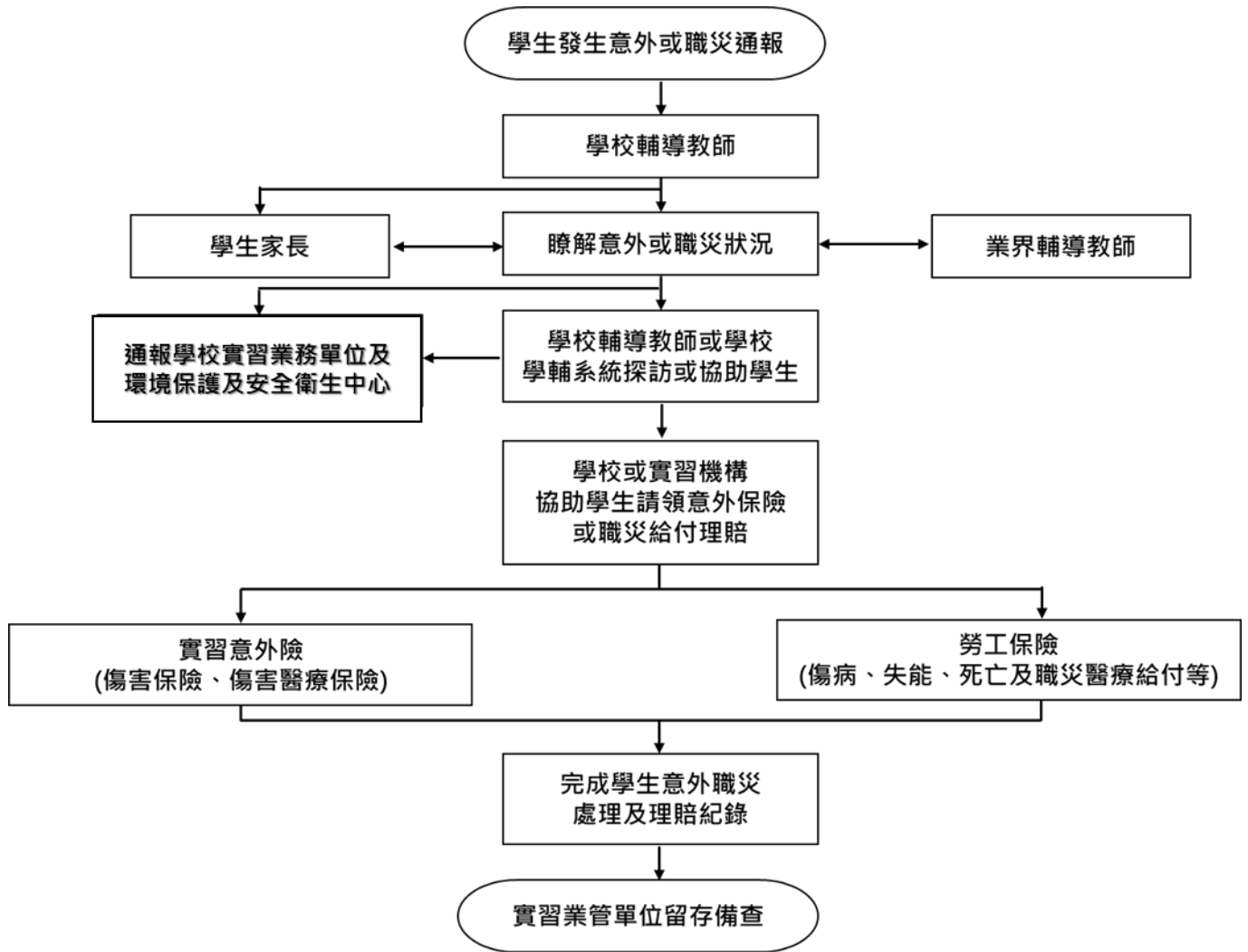


國立勤益科技大學學生校外實習緊急事故或職災通報

流程圖



國立勤益科技大學校外實習緊急事故或職災通報單

單位名稱	_____院_____系(所)					
通報日期	_____年_____月_____日_____時_____分					
通報人、電話	通報人員姓名：_____、聯絡電話(或分機)：_____					
發生情形						
1. 發生時間	_____年_____月_____日_____時_____分					
2. 發生場所	實習機構/地址：_____					
3. 場所負責人	負責人姓名：_____聯絡電話：_____					
4. 人員傷亡	<input type="checkbox"/> 受傷共_____人 <input type="checkbox"/> 死亡共_____人(如欄位不足，請自行增列)					
	班級	學號	姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍	傷亡情形 <input type="checkbox"/> 受傷(部位：_____) <input type="checkbox"/> 住院治療
5. 現場及災害概況	時間	現場概況、發生經過(人、事、物)				
6. 處理情形	處理人員姓名		簡述事件經過與處理情形			
	處理人員職稱					
	處理人員電話					
7. 事故原因	<input type="checkbox"/> 未知其危險性 <input type="checkbox"/> 未知安全工作方法 <input type="checkbox"/> 工作技能不夠熟練 <input type="checkbox"/> 未使用個人防護具 <input type="checkbox"/> 使用不正確物質 <input type="checkbox"/> 不當到操作 <input type="checkbox"/> 其他_____					
8. 檢討與改進	<input type="checkbox"/> 工作前再安全教育訓練 <input type="checkbox"/> 個人防護具未完善 <input type="checkbox"/> 加強平時工作安全檢查 <input type="checkbox"/> 其他_____					
簽核欄位						
同學簽名	學校輔導教師簽名	系所單位主管		院單位主管		
家長簽名	實習機構輔導業師					

※填報須知：事故發生後三個工作天內填報，請各單位依欄位確實填寫。