

附表 1 事件/故通報表

國立虎尾科技大學職業災害、虛驚事故、影響身心事件通報表

<input type="checkbox"/> 重大職業災害 <input type="checkbox"/> 職業災害 <input type="checkbox"/> 財產損失 <input type="checkbox"/> 虛驚事件				
填報時間	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	
事故程度 (可複選)	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 職業病 <input type="checkbox"/> 重傷害 <input type="checkbox"/> 輕傷害 <input type="checkbox"/> 化學品洩漏 <input type="checkbox"/> 虛驚事件 <input type="checkbox"/> 設備損毀 <input type="checkbox"/> 火災/爆炸 <input type="checkbox"/> 公共安全 <input type="checkbox"/> 自然災害 <input type="checkbox"/> 交通意外			
事件/事故摘要：				
傷者資料： <input type="checkbox"/> 傷害_____人 <input type="checkbox"/> 死亡_____人 (虛驚事件免填)				
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	環保及安全衛生中心	校長	