

# 弘光科技大學 勞動場所事故通報表

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                  |                  |                        |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------|
| 單位               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 地點               |                  | 發生時間             | 年 月 日 時 分<br>至 月 日 時 分 |
| 事故說明             | 1. 事故（發現）人員姓名及職稱：<br>2. 發生經過：<br>3. 目前處理流程：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                  |                  |                        |
| 事故類型             | <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 墜落、滾落</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 動作不當</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 衝撞</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 割、切、擦傷</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 火災</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 水災</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 感電</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 爆炸</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 溺水</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 物體倒塌</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 跌倒</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 踩踏</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 物體飛落</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 夾捲</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 被撞</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 接觸有害物</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 與高低溫物接觸</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 交通事故</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 物體破裂</div> </div> <input type="checkbox"/> 接觸感染性生物材料：是否對人體有害 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；材料名稱：<br><input type="checkbox"/> 實驗動物咬（抓）傷：動物是否有病毒帶原危害 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 其他 |                  |                  |                  |                        |
| 事故等級             | <input type="checkbox"/> 虛驚事故<br><input type="checkbox"/> 一般事故<br><input type="checkbox"/> 重大事故： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 罹災人數達三人以上。<br><input type="checkbox"/> 發生災害之罹災人數在一人以上，且需住院治療。<br><input type="checkbox"/> 其它經中央主管機關指定者。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                  |                  |                        |
| 填報人              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 單位主管             |                  | 院長               |                        |
| _____年____月____日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | _____年____月____日 |                  | _____年____月____日 |                        |
| 安環室              | 校安中心                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 學務處              | 總務處              | 人事室              |                        |
| _____年____月____日 | _____年____月____日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | _____年____月____日 | _____年____月____日 | _____年____月____日 |                        |

|    |                                |                                |
|----|--------------------------------|--------------------------------|
| 呈閱 | 秘書處                            | 校長                             |
|    | _____年____月____日<br>【虛驚事故不須呈閱】 | _____年____月____日<br>【虛驚事故不須呈閱】 |

FM-11100-026

表單修訂日期：114.10.21

保存期限：三年

- ※ 重大職業災害及毒性及關注化學品發生事故時，應於20分鐘內通報安環室，6個小時內會同勞工代表完成事故調查、分析並送出本表。
- ※ 一般事故或虛驚事故，請於事故當日1小時內電話通報安環室，二個工作天內送出本表。
- ※ 完成簽認及呈閱流程後送安環室存查。
- ※ 虛驚事故不須執行呈閱流程。
- ※ 虛驚事故:未造成人員受傷；一般事故：人員有受傷但未達重大事故

FM-11100-026

表單修訂日期：114.10.21

保存期限：三年