

元培醫事科技大學承攬商事故通報單

事故簡述	時間	年 月 日 午 時 分				地點	
	受傷人員 有 ☐ 無 ☐	姓名		性別		職稱	
		出生日期		身份字號			
	受傷部位：			傷害症狀：			
	簡述經過及處理情形：						
	承攬商：			發生人員：			
事故類型	☐ 墜落滾落 ☐ 動作不當 ☐ 衝撞 ☐ 切割擦傷 ☐ 火災 ☐ 水災 ☐ 感電 ☐ 爆炸 ☐ 溺水 ☐ 物體倒塌 ☐ 物體飛落 ☐ 跌倒 ☐ 踩踏 ☐ 夾捲 ☐ 被撞 ☐ 接觸有害物 ☐ 與高低溫接觸 ☐ 交通事故 ☐ 物體破裂 ☐ 其他_____						
事故等級	☐ 虛驚事故 ☐ 一般事故 ☐ 重大事故： ☐ 死亡 ☐ 罹災人數在三人以上 ☐ 罹災人數一人以上，且須住院治療 ☐ 其他經中央主管機關指定公告者：_____						
事故檢討							
承攬人/商		請購單位承辦人		請購單位主管		一級主管	
						【行政單位免核章】	
環安衛組承辦人		環安衛組組長		校務暨永續發展中心主任			
總務長		主任秘書		副校長		校長	
		【虛驚事故不須呈閱】		【虛驚事故不須呈閱】		【虛驚事故不須呈閱】	