國立台灣科技大學職業災害報告單（91.6.修訂版）

<table>
<tr><td rowspan="6">發生情形</td><td>時 間：　　年　　月　　日　　時</td><td colspan="3">地 點：　　系所　　室</td></tr>
<tr><td>受傷人員姓名：</td><td>性別：</td><td>出生日期：</td><td>職稱：</td></tr>
<tr><td>身分證字號：</td><td colspan="3" rowspan="5">簡述經過：</td></tr>
<tr><td>受傷部位代號：</td></tr>
<tr><td>媒介物分類代號：</td></tr>
<tr><td>災害類型代號：</td></tr>
<tr><td>失能傷害代號：　　失能日數：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">處理情形</td><td>處理人員姓名：</td><td>職稱：</td><td colspan="2">電話：</td></tr>
<tr><td colspan="4">處理經過及結果：（本欄若不敷使用，可另紙繕寫）</td></tr>
<tr><td>事故原因</td><td colspan="4">□ 未知其危險性　□ 未知安全工作方法　□ 工作技能不夠
□ 無工作前計畫　□ 未使用個人防護具　□ 使用不正確物質
□ 注意力不集中　□ 不當操作　□ 情緒
□其他：</td></tr>
<tr><td>檢討改進</td><td colspan="4">□ 再教導傷者　□ 安裝防護設備　□ 擬定工作前計畫
□ 教導其他人員　□ 加強平時檢查　□ 修訂工作規則
□ 傷者暫調工作　□ 修理工具設備建物　□ 加強環境整潔
□ 需個人防護具　□ 檢查其他類似情況　□ 需要工作前安全教導
□ 清除危險情況　□其他：</td></tr>
<tr><td>填報人</td><td colspan="4">姓名：　　職稱：　　電話：　　日期：</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">填表注意事項：
1. 本單填妥後請複印四份，分送系所、院、環安室及自存。
2. 事故三個工作天內填報。
3. 由場所負責人填報。
4. 災害代號請見附表。</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>院長（蓋章）</td><td>系所主任</td><td>系安衛委員</td><td>場所負責人</td></tr>
</table>

如有疑問請洽系所安衛小組負責人，或本校環安室 (分機：1010)