

輔英科技大學年月災害通報表

填表日期：年月日

科系別（單位）：

| | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 姓 名 | | | |
| 職 稱 | | | |
| 身分證編號 | | | |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 到職年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 受傷日期 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 受傷部位 | | | |
| 受傷場所 | | | |
| 請假期間 | 年 月 日 至 年 月 日 | 年 月 日 至 年 月 日 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 災害發生經過 | 無發生災害 | | |
| 總人數 (適用人員總數) | 男 人 , 女 人 | 合計： | 人 |
| 通報單位 | | 聯絡電話 | |
| 單位主管 | | 填 表 人 | |

◇ 請於每月3日前擲交環安衛中心彙報。