附件十七

**黎明技術學院校外實習緊急事故或職災通報單**

|  |  |
| --- | --- |
| 單位名稱 |  學群 系(科/所) |
| 通報日期 |  年 月 日 時 分 |
| 通報人、電話 | 通報人員姓名︰ 、聯絡電話(或分機)︰  |
| 發生情形 |
| 1.發生時間 |  年 月 日 時 分 |
| 2.發生場所 | 實習機構/地址：  |
| 3.場所負責人 | 負責人姓名： 聯絡電話：  |
| 4.人員傷亡 | □受傷共 人 □死亡共 人(如欄位不足，請自行增列) |
| 班級 | 學號 | 姓名 | 性別 | 國籍 | 傷亡情形 |
|  |  |  |  |  | □受傷(部位： )□住院治療 |
|  |  |  |  |  | □受傷(部位： )□住院治療 |
| 5.現場及災害概況 | 時間 | 現場概況、發生經過(人、事、物) |
|  |  |
| 6.處理情形 |  |
| 7.事故原因 | □未知其危險性 □未知安全工作方法 □工作技能不夠熟練□未使用個人防護具 □使用不正確物質 □不當到操作□其他：　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 8.檢討與改進 | □工作前再安全教育訓練 □個人防護具未完善 □加強平時工作安全檢查□其他：　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 簽核欄位 |
| 學生簽名 | 學校輔導教師簽名 | 系所單位主管 |
|  |  |  |
| 家長簽名 | 實習機構輔導業師 | 研發處 |
|  |  |  |