

事故通報資料-速報表		(版次:114 年 9 月)
通報時間：	年 月 日 時 分	
事件序號：(免填)	【新增作業時，由系統自動編號】通報後，由環安組補填	
通報人員：		
聯絡電話：		
災害類別：	<input type="checkbox"/> 重大事故 <input type="checkbox"/> 指定事故 <input type="checkbox"/> 其他事故	
是否涉及他校：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

校安事件即時通報表	
發生時間：	年 月 日 時 分
知悉時間：	年 月 日 時 分
災害類型：	<input type="checkbox"/> (0001)墜落、跌落 <input type="checkbox"/> (0002)跌倒 <input type="checkbox"/> (0003)衝撞 <input type="checkbox"/> (0004)物體飛落 <input type="checkbox"/> (0005)物體倒塌、崩塌 <input type="checkbox"/> (0006)被撞 <input type="checkbox"/> (0007)被夾、被捲 <input type="checkbox"/> (0008)被切割/擦傷 <input type="checkbox"/> (0009)踩踏{踏穿} <input type="checkbox"/> (0010)溺斃 <input type="checkbox"/> (0011)與 高溫、低溫之接觸 <input type="checkbox"/> (0012)與有害物等之接觸 <input type="checkbox"/> (0013)感電 <input type="checkbox"/> (0014)爆炸 <input type="checkbox"/> (0015)物體破裂 <input type="checkbox"/> (0016)火災 <input type="checkbox"/> (0017)不當動作 <input type="checkbox"/> (0018)其他 <input type="checkbox"/> (0019)不能歸類 <input type="checkbox"/> (0020)上下班公路交通事故 <input type="checkbox"/> (0021)上下班鐵路交通事故 <input type="checkbox"/> (0022)上下班船舶飛機交通事故 <input type="checkbox"/> (0029)上下班其他交通事故 <input type="checkbox"/> (0030)其他{COVID-19 等相關傳染疾病} <input type="checkbox"/> 非上下班公路交通事故 <input type="checkbox"/> 非上下班鐵路交通事故 <input type="checkbox"/> (0022)非上下班船舶飛機交通事 <input type="checkbox"/> 非上下班其他交通事故 其他事故災害說明：
發生地點：	
罹災者資料： (個資請遮蓋或彌封送件)	姓名：_____ 系所班級/服務單位：_____ 學號/職員編號：_____ 課程(工程/作業)名稱及任課教師：_____ 受災者身分： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 教職員工生(限工讀生) <input type="checkbox"/> 其他：_____
罹災人數	媒體得知： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

統計：	死亡人數： 人；受傷人數： 人 患病人數： 人；其他人數： 人
是否為職災：	<input type="checkbox"/> 職安法第 37 條定義之職災 <input type="checkbox"/> 非職災
受傷部位：	(至少勾選 1 處，至多 3 處：最嚴重/主要部位) <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 臉顏 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 肩 <input type="checkbox"/> 鎖骨 <input type="checkbox"/> 上膊 <input type="checkbox"/> 肘 <input type="checkbox"/> 前膊 <input type="checkbox"/> 腕 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 肋骨 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 指 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 臀 <input type="checkbox"/> 鼠蹊 <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 膝 <input type="checkbox"/> 腿 <input type="checkbox"/> 足 <input type="checkbox"/> 內臟 <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____
媒介物：	<input type="checkbox"/> (1) 原動機：指電動機、發電機、蒸氣機引擎、內燃機、水車等。 <input type="checkbox"/> (2) 動力傳導裝置：指以靠原動機在機械作業點，作動力傳導之機械裝置。 <input type="checkbox"/> (3) 木材加工用機械：指製材機械、合板用機械、木工機械等。 <input type="checkbox"/> (4) 營造用機械：指掘削、裝卸、運搬、基礎(汽車除外)等用機械，多使用於營造、林業、港務等場所。 <input type="checkbox"/> (5) 一般動力機械：指除木材加工用機械及營造用機械外之一般動力機械。(含攜帶式動 工具，以動力之運搬機械、搭乘物裝置如升降機等，應另依該分類)。 <input type="checkbox"/> (6) 起重機械：指以動力作物體吊升之裝置。 <input type="checkbox"/> (7) 動力運搬機械：指除動力起重機械、搭乘物外之動力運搬機械。 <input type="checkbox"/> (8) 交通工具：指各項交通工具。(包含火車、汽機車、輪船及飛機等)。 <input type="checkbox"/> (9) 壓力容器：指鍋爐及壓力容器(含配管及其附屬物)。 <input type="checkbox"/> (10) 化學設備：指危險物等製造或處理之定置式設備。(含配管及其附屬設置，壓力容器、熔接設備及乾燥裝置另依該分類)。 <input type="checkbox"/> (11) 爐窯：指爐窯、釜、乾燥設備等。 <input type="checkbox"/> (12) 電氣設備：指各種電氣設備(獨立之電動機、原動機應另依該分類)。 <input type="checkbox"/> (13) 人力機械工具：指以人力操作之機械、起重、運搬及手工具等。 <input type="checkbox"/> (14) 用具：指整組之機械裝置。(不包括其中一部分裝置)。 <input type="checkbox"/> (15) 其他設備：指不能歸入壓力容器、壓力設備、熔接設備、爐窯、電氣設備、人力機械、工具、用具等之設備。 <input type="checkbox"/> (16) 營建物及施工設備：指適用於在建築物上從事作業及建築物倒崩等引起災害之媒介物。(電氣設備及裝置部分應另依該分類) <input type="checkbox"/> (17) 危險物有害物：指勞工安全衛生法所稱之危險物及有害物等。 <input type="checkbox"/> (18) 材料：指金屬材料、木材、竹材、石頭、砂等。 <input type="checkbox"/> (19) 搬運物體：指已包裝或未包裝貨物。 <input type="checkbox"/> (20) 環境：指土砂、岩石、立木、水、特殊環境、高低溫環境等。 其他說明：_____
校安通報事件摘要：	
校安通報處理情形：	

災害發生經過 及現場處理概 況（可上傳檔 案或者圖片）	1. 實驗過程中是否有指導老師或助教在旁？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不適用
	2. 實驗時是否有穿戴安全防護用具？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不適用
	3. 是何種防護用具？(ex. 實驗衣、護目鏡)答：_____
	4. 實驗前是否有接受安全衛生教育訓練？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不適用
	5. 校內是否有訂定實驗室安全衛生工作守則或 <u>其他安全衛生工作守則</u> ？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不適用
	6. 檔案上傳（建議檔名使用：檔名＋年月日，以避免與其他檔案重複而被覆蓋） 檔名：_____ 檔案個數：_____
<p>【速報表照片檔案格式設定：建議 420*594】</p> <p>※請依災害事件發生經過及現場處理概況詳實說明。 ※請佐證事故現場照片（至少四張）。 ※照片請以橫式照片為佳。</p> <p>上列電子檔、照片等，請寄總務處環安組 e-mail： pro@g2.usc.edu.tw，並請來電通知確認(分機 5810、5811)</p> <p>(一)發生原因及經過(明確說明事故發生時之作業內容及過程)</p> <p>(二)目前現場處理情形：請補充罹災處理情形損失狀況</p> <p>(三)事故原因分析</p>	

填寫人簽章：

單位主管簽章：

《案發單位留存影本，正本請送至總務處環安組。》