|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 申請案號 |  |
| 發生日期 |  | 發生時間 |  | 發生地點 |  |
| 事故分類 | □虛驚事件　□職業災害　□火災　□洩露　□其它：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 災害類型 | □墬落、滾落　□跌倒　□衝撞　□物體飛落　□物體倒塌、崩塌　□被撞　□踩踏□被夾、被捲　□被切、割、擦傷　□溺斃　□與高、低溫之接觸　□與有害物等接觸□感電　□爆炸　□物體破裂　□火災　□不當動作　□其他 |
| 人員傷亡部分 | 受傷人員 | 姓名 |  | 性別 |  | 職稱 |  |
| 出生年月日 |  | 工作經歷年月 |  |
| 事故程度 | □死亡　　□永久全失能　　□永久部分失能　　□暫時全失能□非失能傷害 |
| 受傷部分 | □頭　□臉頰　□頸　□肩　□鎖骨　□上膊　□肘　□前膊　□腕　□胸　□肋骨　□背　□手　□指　□腹　□臂　□鼠蹊　□股　□膝　□腿　□足　□內臟　□全身　□其它 |
| 財物損失 |  |
| 事件描述（含人事時地物） |  |
| 主要原因 |  |
| 立即改正措施 |  |
| 所屬單位主管建議公傷日數： | 公傷假日數判定（由環安管理單位填寫）：  |
| 申請人 | 組長 | 單位主管 | 環安管理單位主管 |
|  |  |  |  |