**中山醫學大學 意外事故通報表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事故管制編號 |  |
| 1.報告時間： 年 月 日 時 | 2.姓名： | 3.單位： |
| 4.事件時間： 年 月 日 時 | 5.事件地點： |
| 6.事件種類：□虛驚事故 □意外事故（死亡、損失工時、醫療、急救、交通事故、火災爆炸漏等） |
| 7.事件摘要：(發生經過與現場描述) |
| 8.是否有目擊者：□否，□是，姓名： 。目擊者描述： |
| 9.處理情形：（事故搶救、通報動作及人員救護） |
| 10.損失統計：1. 受傷人員資料：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 生日 | 到職(校)日 | 在該單位服務年資 | 傷勢 | 處理情形 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

處理類別：□校內自行救護 □送醫 □住院 □回家休息 □其它： |
| 1. 設備損失資料：合計 元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名稱 | 數量 | 單價 | 損失金額 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 11.發生原因分析：選擇下列最直接可能造成事件的原因 |
| □缺少經驗 □技能不熟 □判斷錯誤 □過度疲勞 □生病 |
| □注意力分散 □不遵守規定 □受人干擾 □未配戴護具 □護具失效 |
| □服裝不妥 □情緒不穩 □設備欠缺保養□通風不良 |
| □採光不足 □機台佈置不良□缺乏工具 □指示錯誤 |
| □其他，請說明： |

填報者： 　 負責人: 單位主管：

學院院長： 環安衛中心主任: