

中原大學重大職業災害意外事故調查分析結果表

一、事故基本資料				
通報或目擊者：	事故發生系所：			
發生日期/時：	發生地點及設備：			
二、罹災者資料(若無則省略)				
姓名：	身分證字號：	服務單位：		
出生日期：	到職日期：	聯絡電話：		
地(住)址：		受傷程度：		
三、事故分類				
<input type="checkbox"/> 被割、切、擦傷	<input type="checkbox"/> 墜落、跌落	<input type="checkbox"/> 化學品反應、洩漏	<input type="checkbox"/> 被壓、撞傷	
<input type="checkbox"/> 落水、溺斃	<input type="checkbox"/> 輻射傷害	<input type="checkbox"/> 與高、低溫接觸	<input type="checkbox"/> 被夾、捲傷	
<input type="checkbox"/> 缺氧、中毒	<input type="checkbox"/> 感電	<input type="checkbox"/> 與化學品接觸	<input type="checkbox"/> 物體倒塌、崩塌	
<input type="checkbox"/> 火災、爆炸	<input type="checkbox"/> 跌倒	<input type="checkbox"/> 吸入、食入化學品	<input type="checkbox"/> 物體飛落	
<input type="checkbox"/> 視力、聽力受損	<input type="checkbox"/> 鐵公路交通事故	<input type="checkbox"/> 致病性生物感染	<input type="checkbox"/> 物體破裂	
<input type="checkbox"/> 其他：_____				
四、事故發生經過情形：				
五、事故發生原因(含顯示災害現場照片及肇災原因分析)：				
直接原因(能量或危害物)：				
間接原因(不安全行為或環境)：				
基本原因(管理缺失)：				
六、改善對策(含改善照片或改善圖說)：				
針對事故發生原因找出改善對策，避免災害再次發生。				
填表人：		單位主管：		
七、撫恤情形(人事室填，若無則省略)：				
人事室：				
環安中心：		會同勞工代表：		
衛保組：		校安中心：		管理代表：

註：(一)本校教職員工因公務校外出差或校區發生下列事故，應於8小時內電話通報環安中心。

1 發生死亡災害。2 發生災害罹災人數在三人以上。3 發生災害罹災人數在一人以上，且需住院治療。

(二)呈報流程：

通報者或事故單位→人事室 ↔環安中心(填報勞動部) ↔衛保組 ↔校安中心→管理代表