慈濟學校財團法人慈濟科技大學

實驗室 學年度 職業災害記錄表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 工作場所 | 發生日期 | 傷 害 類 型 人 數 |
| 輕傷害 | 死 亡 | 永久部份失能 | 永久全失 能 | 暫時全失 能 |
| ８月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |  |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |  |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ４月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |  |  |

單位主管: 實驗室負責人:

傷 害 類 型：

輕傷害：損失的工作時間在一天以內的傷害

暫時全失能：受傷未造成死亡或殘廢，但無法繼續正常執行工作必須休息而離開工作

環境損失時間達一日以上不能恢復工作者。

永久部份失能:或稱部份殘廢，嚴重性足以造成肢體的任一部份發生殘缺或

失去機能者，如腳趾或手指切除、一眼失明等。

永久全失能:或稱全殘廢，足以使罹災者造成永久性全部失能。

死亡：因工作傷害而導致喪失生命。

※發生下列四種情形必須在災害發生 8 小時以內通報北區職業安全衛生中心:

1.發生死亡災害者。

2.罹災人數在三人以上者。

3.發生災害之罹災人數在一人以上，且需住院治療。

4.其他經勞動主管機關指定公告。