

國立高雄師範大學-虛驚事件報告書

姓名：		單位：	
事件日期	事件時間	報告主管日期	
事件地點			
發生人員陳述〔詳述發生經過與現場描述〕			
		簽名	簽名日期
其他目擊者補充說明			
		簽名	簽名日期
主管補充說明			
		主管簽名	簽名日期
發生原因分析			
選擇下列最直接可能造成事件的原因 <input type="checkbox"/> 缺少經驗 <input type="checkbox"/> 技能不熟 <input type="checkbox"/> 判斷錯誤 <input type="checkbox"/> 過度疲勞 <input type="checkbox"/> 身體衰弱 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 注意力分散 <input type="checkbox"/> 不遵守規定 <input type="checkbox"/> 受人干擾 <input type="checkbox"/> 忽略指示 <input type="checkbox"/> 未配戴護具 <input type="checkbox"/> 服裝不妥 <input type="checkbox"/> 家庭煩惱 <input type="checkbox"/> 情緒不穩 <input type="checkbox"/> 設備欠缺保養 <input type="checkbox"/> 通風不良 <input type="checkbox"/> 採光不足 <input type="checkbox"/> 溫度過高 <input type="checkbox"/> 佈置不良 <input type="checkbox"/> 缺乏工具 <input type="checkbox"/> 指示錯誤 <input type="checkbox"/> 未獲指示 <input type="checkbox"/> 護具失效 <input type="checkbox"/> 其他〔請在下列說明〕			
收件日期	填表完日期	環安中心簽名	校長簽名
環安組補充說明：			