

轄區代碼	勞工保險證字號
1 3	0 4 0 0 8 0 5 0 H

行業標準分類號碼：

8 5 5 0

填表人姓名：劉淑芬

事業單位名稱：

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 109年 12月

國立臺南藝術大學

720

臺南市官田區大崎里66號

電話號碼：06-

6930100#1556

電子郵件帳號：

fents3@mail.tnnua.edu.tw

傳真號碼：06-6930291

本表請於每月十日前填妥上月資料，傳送到勞動檢查機關

一、依據職業安全衛生法第三十八條規定辦理
二、未依規定填報者經通知期限改善而不如期改善，處新台幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

本場所
營利事
業統一
編號

9 7 9 6 0 5 0 3

本月工作者人數			本月工作者勞動狀況	
	男	女	總計工作日數	總經歷工時
受雇勞工	118 人	215 人	7659 天	61272小時
非屬受雇勞工之其他工作者	0 人	0 人	0天	0小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ ☐ 是 ☒ 否

罹 災 勞 工 資 料											
案件日期	姓名	生日年月	身份別	身份證字號 若為外籍勞工，請填護照號碼	受傷部位 代碼	災害類型 代碼	媒介物 代碼	失能傷害種類 代碼	失能傷害損失日數	性質別	
合計 0 件											合計 0 日