

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

電話號碼：06-6930100#1556

傳真號碼：06-6930291

事業單位名稱：

地址：

電子郵件帳號：

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 110年 01月

國立臺南藝術大學

7	2	0
---	---	---

大崎里66號營繕組

fents3@mail.tnnua.edu.tw

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	83 人	163 人	4920 天	39360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		受傷部位		災害類型		媒介物		失能傷害種類	失能傷害 損失日數	性質別
				若為外籍勞工， 請填護照號碼	代碼		代碼		代碼		代碼			
合計 0 件														合計 0 日