轄區代碼	勞工保險證字號
A 1	0 4 0 0 8 0 5 0 H

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 110年 07月

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

行業標準分類號碼：8 5 5 0

事業單位名稱：國立臺南藝術大學

填表人姓名：劉淑芬

地址：7 2 0 大崎里66號

電話號碼：06-6931556

電子郵件帳號：fents3@tnnua.edu.tw

傳真號碼：06-6930291

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	70 人	171 人	5302 天	42416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