

本表請於每月十日前填妥上月資料
傳送到勞動檢查機構

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 104 年 10 月

轄區代碼	勞工保險證字號									
4	1	0	4	0	0	8	4	2	5	W

行業標準分類號碼： 8 5 5 0

填表人姓名： 丁慧芬

電話號碼： 07-6158000#2216

傳真號碼： 07-6158855

事業單位名稱：

樹德科技大學

地址：

8 2 4

高雄市燕巢區橫山路59號

電子郵件帳號：

sandy@stu.edu.tw

- 依據職業安全衛生法第三十八條規定辦理。
- 未依規定填報者，經通知限期改善而不如其改善，處新台幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

本場所營利	8	7	9	0	0	8	8	6
事業統一編號								

本月工作者人數		本月工作者勞動狀況	
受僱勞工	非屬受僱勞工之其他工作者	總計工作日數	總經歷工時
男	女	25,630 天	205,040 小時
572 人	593 人	0 天	0 小時
0 人	0 人		

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ 是 否