

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

# 職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 105 年 11 月

本表請於每月十日前填妥上月資料  
傳送到勞動檢查機構

行業標準分類號碼：

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 8 | 5 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|

事業單位名稱：樹德科技大學

填表人姓名：丁慧芬

地 址：

|   |   |   |
|---|---|---|
| 8 | 2 | 4 |
|---|---|---|

電話號碼：07-6158000#2216

高雄市燕巢區橫山路59號

傳真號碼：07-6158855

電子郵件帳號：sandy@stu.edu.tw

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<br>事業統一編號 | 8 | 7 | 9 | 0 | 0 | 8 | 8 | 6 |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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      |
| 受僱勞工         | 478 人 | 540 人 | 22,396 天  | 179,168 小時 |
| 非屬受僱勞工之其他工作者 | 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