

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 110年 02月

事業單位名稱：樹德科技大學

地址：824

高雄市燕巢區橫山路59號

電子郵件帳號：yih1230@stu.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 87900886

行業標準分類號碼：

8550

事業單位名稱：

填表人姓名：吳政益

地址：

電話號碼：07-

6158000#2220

電子郵件帳號：

傳真號碼：07-6158855

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	447 人	569 人	15240 天	121920 小時
非屬受雇勞工之其他工作者	3 人	0 人	45 天	360 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	身分證字號 若為外籍勞工，請 填護照號碼	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
					代碼	代碼	代碼	代碼	代碼	代碼			
合計 0 件												合計 0 日	