

轄區代碼	勞工保險證字號
A 3	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 112年 02月

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：[oppkppki0@stu.edu.tw](mailto:oppkppki0@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 8 7 9 0 0 8 8 6

行業標準分類號碼：

8 5 5 0

事業單位名稱：

填表人姓名：李承龍

地址：

電話號碼：07-

6158000#2217

電子郵件帳號：

傳真號碼：

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	467 人	546 人	18234.00 天	145872.00 小時
非屬受雇勞工之其他工作者	3 人	0 人	54.00 天	432.00 小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？V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		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			
112/02/07	薛OO	03000	V 本國-非原住民 本國-原住民 外籍(國籍：)	0000006275	1 9	膝	2 1	上下班公 路交通事 故	2 3 9	其他	4 0	暫時全失 能	0	V 勞工 非受雇勞工之其 他工作者	
合計 1 件														合計 0 日	