

附錄C-1 遠雄航空自由貿易港區危害安全因子通報表

遠雄航空自由貿易港區危害安全因子通報表

註：* 項目為必填

基本資料

* 通報時間：

____年____月____日；☐上午 / ☐下午____時____分

* 通報者資料

姓名：

所屬單位：

☐公司單位；名稱：____ ☐其他；名稱：____

聯絡方式 電話或手機號碼：

☐需回復 E-mail：____

危害安全議題簡述

☐出口倉；位置：____、☐進口倉；位置：____

☐機快倉；位置：____、☐倉辦大樓；位置：____

☐加值園區；位置：____、☐冷鏈倉；位置：____

☐貨運站二期；位置：____、☐其他；位置：____

人員傷害

人員受傷：☐無 ☐有

受傷狀況：(可視受傷人數複選)

☐短暫休息可繼續工作 ☐需立即送醫 ☐身體或四肢傷害；傷害部位：____

受傷人員所屬單位：

☐公司同仁；名稱：____、☐航空公司；名稱：____

☐地勤公司；名稱：____、☐倉儲公司；名稱：____

☐工程承包商；名稱：____、☐其他；名稱：____

設備受損狀況

設備受損：☐無 ☐有；受損數量：____

設備名稱或形式：

設備所屬公司名稱：

受損狀況：

危害安全因子通報表填寫完畢後，請擲回遠雄航空自由貿易港區安全衛生室。
此表將循安全管理系統（SMS）立即研處，並對您的身份保密且保證免責

Form SMS-002

2025/03