

合作機構實習場所安全防護設備配置及相關安全措施規劃表

系(學程)		學年度		學期	
公司名稱					
產業類別		統一編號			
聯絡人		職稱			
聯絡電話	( )	傳真			
公司地址	□□□				
實習學生人數					
實習工作職稱					
實習工作內容					
實習使用之機器 /設備/工具	機器: _____ 設備: _____ 工具: _____				
實習安全防護 設備及配置					
實習安全措施 之規劃(請勾選)	<input type="checkbox"/> 教育及訓練 <input type="checkbox"/> 健康指導及管理措施 <input type="checkbox"/> 急救及搶救 <input type="checkbox"/> 事故通報及報告 <input type="checkbox"/> 其他				
其他:					
廠商代表人簽名:	廠商主管簽名:		日期:____年____月____日		

說明：一家合作機構填寫一份。若實習學生之單位及工作內容不同時，請分別填寫。  
請掃描並上傳至雲端後，自行留存備查。