

臺北城市科技大學國際專修部

合作機構實習場所安全防護設備配置及相關安全措施規畫

表

_____系_____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			
實習職稱			
實習內容			
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 之規畫(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! 正本由系所自存, 研究發展處實就組備查。