

南廠區廠內事故訪談表 - review - 6

訪談單號：aid_3
開單日期：2024-06-12 15:01:32
填單人員：10008048 / 陳建良

表單分類：

anis_no/ANIS表單編號：

ANIS20240530162325000

fab_id/棟別：

3：tnSite FAB2棟 (二廠)

local_id/廠別：

12：Array-2

訪談摘要：

case_title/事件名稱：

a_dept/事故單位：

meeting_time/會議時間：

年 /月/日 -- --:--

meeting_local/會議地點：

與會人員：

事故當事者(或代理人)		+
其他與會人員/勞工代表		+
環安人員		+
其他與會人員(請用,分隔)		

內容：

※ session_1 事故基本資料：

調查小組成員(包含未與會人員)

事故時間：

年 /月/日 -- --:--

事故位置：

調查開始時間(ANIS系統立案日期)：

年 /月/日

※ session_2 事故內容：

事故描述：

※ session_3 職業災害人員基本資料：

(無人員受傷，無需填寫)

※ session_4 職業災害：

※ 如需申請公傷假，請檢附醫生診斷證明書影本。

受傷部位：

>>> 需填寫人員傷勢。

*** 失能種類：^{*}

☐ 死亡

☐ 永久全失能

☐ 永久部分失能

☐ 暫時全失能

☒ 其他：

工時損失

*** 是否住院：^{*}

☒ 是

☐ 否

※ session_5 事故分析：

事故直接原因：^{*}

*** 事故間接原因：^{*}

☒ 不安全行為：

不安全行為

☒ 不安全環境：

不安全環境

☒ 以上皆是(Both)

*** 事故基本原因：

☐ 作業程序不完整或不適當

☐ 工作紀律不良

☐ 人員作業不慎

☐ 教育訓練不足

☐ 人因工程

☒ 施工品質不良

☒ 零件品質不良

☒ 未落實自動檢查或維護保養計畫

☒ 設計瑕疵或防護措施不足

☒ 作業危害鑑別及風險評估不確實或不足

*** 事故基本原因說明：^{*}

防範對策(矯正預防措施)說明：^{*}

● 以上各項均由當事人依照事實填具，且同意工傷判定之結果，如有不實，願負民事、刑事責任，並歸還溢領之勞保給付及工傷假天數，特此具結。

X

當事人

X

環安人員

X

勞工代表