

香港明愛青少年及社區服務
服務質素標準 9
9.8 工傷意外事件報告

單位名稱： _____

事發日期： _____ 時間： _____

事發地址： _____

報告職員（中、英文姓名）： _____

事主中、英文姓名： _____

事發過程：

備註： _____

單位主任簽署： _____ 日期： _____

督導主任副署： _____ 日期： _____

備註：工傷獲 7 天或以上病假者，請同時填報附件 A 之 A, D, I, J, K, L 段。

副本送：服務總主任

最新檢討日期： 2011 年 6 月 30 日
發佈日期： 本表格經屬下服務單位發佈
檢討： 本表格每三年檢討一次