**附件七之一**

**臺中市政府及所屬機關學校危機事件通報表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事件資料 |  發生日期 |  年 月 日 | 發生時間 | 時 分 | 發生地點 |  |
| 個案基本資料 | 服務機關 |  | 服務單位 |  |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 婚姻及生育狀態 | □已婚 □未婚子女人數：\_\_\_\_人 |
| 員工當下情形（可複選） | □輕傷 □重傷（送至\_\_\_\_\_\_醫院）□出現危機事件後壓力反應□可繼續配合事件處理□其他（請敘明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 狀況說明 |  |
| (表格如不敷使用請自行延伸) |

人事單位簽章／日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_