

亞洲大學教職員工復工評估表

『員工本人』填寫			
姓名		填表日期	年 月 日
單位		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職稱		連絡電話(分機)	
員工編號		事件發生日期	年 月 日
事故類型： <input type="checkbox"/> 校內事故 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 其他：			
有無意願復工評估： <input type="checkbox"/> 無意願 <input checked="" type="checkbox"/> 需復工評估			
事故經過：			
受傷部位： <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 臉部 <input type="checkbox"/> 胸、腹部 <input type="checkbox"/> 手、腳 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無受傷			
就醫診斷：			
<input type="checkbox"/> 住院（日期： 年 月 日至 年 月 日） <input type="checkbox"/> 未住院			
<input type="checkbox"/> 公傷病假（日期： 年 月 日至 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無申請公傷病假			

『健康服務之醫師』填寫紀錄				
諮詢日期： 年 月 日				
確認復原狀況				
	<input type="checkbox"/> 不須轉介 <input type="checkbox"/> 建議轉介_____（科別）協助 <input type="checkbox"/> 持續醫療追蹤			
工作勝任性				
	<input type="checkbox"/> 維持工作 <input type="checkbox"/> 調整工作 <input type="checkbox"/> 縮短工時 <input type="checkbox"/> 暫停工作			
預計恢復上班日期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 暫未定恢復上班日期			
職災通報日期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 不需要通報			
教職員	臨場訪視醫師	單位主管	職安護理師	環安室主管