【能仁家商】學生緊急送醫通報表

|  |  |
| --- | --- |
| 學生姓名 |  年 班 號 姓名： 性別： □男□女 |
| 授課老師 | 姓名： |
| 家長姓名 | 姓名：  |
| 事件發生時間 |  年 月 日 時 分 |
| 事件發現者 | 姓名： |
| 事件發生地點 |  |
| 事件發生原因 |  |
| 學生受傷情形 |  |
| 學生處理過程 |  |
| 送醫醫院時間 |  時 分 |
| 送醫方式 | □救護車 □ 計程車 □轎車( ) □其他( ) |
| 送醫醫院/電話 | 醫院： 電話： |
| 陪同送醫人員 | 姓名： |

記錄人員： 衛生組長： 授課教師： 學務主任： 校長：