**國立臺灣大學實驗室生物安全意外事件通報單**

經100年11月17日100學年度第1次生物安全暨管理委員會議通過

1. 基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 學院： | 系所： |
| 實驗場所負責人： | 職稱： |
| 聯絡電話： | 傳真： |
| 電子郵件信箱： |

1. 通報內容

|  |  |
| --- | --- |
| 通報日期： 年 月 日 | 發生地點： 館 樓 室 |
| 發生時間： 年 月 日 時 分 | 實驗室等級： |
| 事件等級：第 級(請參酌本校生物安全意外事件處理程序定義) | 暴露人數： |
| 生物材料名稱： |
| 操作人員姓名： |
| 暴露人員姓名： |
| 發生原因： |
| 處理情形： |
| 實驗場所負責人簽章： 年 月 日 |
| 生物安全委員會主任委員（簽章）： 年 月 日 |

註：表格不敷使用請自行延伸