

弘光科技大學

體育場館緊急事件、運動傷害及運動意外事件處理填報單

學年度 第 學期		填報日期	申請編號		
就讀系科		學生學號	學生姓名		
體育場館緊急事件與通報					
運動傷害意外事件類別	<input type="checkbox"/> 溺水	<input type="checkbox"/> 中暑	<input type="checkbox"/> 外傷、出血		
	<input type="checkbox"/> 休克	<input type="checkbox"/> 脫臼骨折	<input type="checkbox"/> 各種關節扭傷		
	<input type="checkbox"/> 腦震盪	<input type="checkbox"/> 肌肉痙攣	<input type="checkbox"/> 運動性挫傷		
填報程序	申請人	導師	系主任	系教官	健康中心
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
填報程序	運動休閒系主任	院長	學務長	秘書室	校長
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
運動休閒系追蹤記錄					