

基隆市環境保護局職業安全衛生改善完成回報單

改善完成日期	年 月 日	要求單編號	
<input type="checkbox"/> 進行改善與預防措施前已執行危害鑑別與風險評估			
矯正措施：			
<p>註：對已經發生缺失或直接原因(表面原因)，提出改善措施、方法。</p>			
預防再發生措施：			
<p>註：對未來可能發生缺失或基本原因(潛在原因)，提出預防再發生之對策、方法。</p>			
業務單位 承辦人		業務單位 主管	
粗框內由職安科填寫			
<input type="checkbox"/> 已改善完成，確認日期： 年 月 日			
<input type="checkbox"/> 改善無效，請再提改善方案			
說明：			
職安科 承辦人		職安科 科長	

欄位如不敷使用請以附件方式於第 2 頁起增列