

國立清華大學教職員工上下班途中發生事故而致傷害證明書

姓名		人事編號	
職稱		發生事故當日 應工作起訖時間	自 時 分 起 至 時 分 止
所用交通工具	<input type="checkbox"/> 普通重型機車 <input type="checkbox"/> 輕型機車 <input type="checkbox"/> 自小客 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 其他（ ） <small>（勾其他者，請填明交通工具別）</small>		
上、下班或公出 所需時間	需 小時 分鐘	發生事故時間	年 月 日 時 分
發生事故時，有無下列情事者，請確實於各 <input type="checkbox"/> 內勾劃證明（領有駕駛車種之執照駕車者，應附駕駛人駕照正、背面影本）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	領有駕駛車種之執照駕車	駕駛人駕照正、背面影本浮貼處
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	受吊扣期間或吊銷駕駛執照處分駕車	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經有燈光號誌管制之交岔路口違規闖紅燈	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	闖越鐵路平交道	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	酒精濃度超過規定標準駕車	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	吸食毒品、迷幻藥或管制藥品駕駛車輛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	違規行駛高速公路路肩	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	不按遵行之方向行駛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	在道路上競駛、競技、蛇行或以其他危險方式駕駛車輛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	不依規定駛入來車道	
是否日常上、下班或公出時間應經途中發生事故	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 非	日常上下班 公 出 時間應經途中發生事故 日常上下班 公 出 時間應經途中發生事故	
有無因處理私事而中斷或脫離應經之途徑	<input type="checkbox"/> 有處理私事而中斷或脫離應經之途徑（請於背面說明） <input type="checkbox"/> 無處理私事而中斷或脫離應經之途徑		
經警察等有關機關處理者，請填明機關全銜（如有相關證明請一併檢附）：			
屬上下班途中發生事故者，請於本證明書背面繪明包括日常居、住處所、就業場所、上下班應經途徑及事故地點之簡圖。			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見證人 姓名： 關係： 地址： 電話：		
以上各項均由本人依照事實填具，如有不實，願負民事、刑事責任並接受學校相關處分，特此具結。 此致 國立清華大學 <div style="text-align: right;">具結人： （簽章）</div> 中華民國 年 月 日			
單位主管簽章	一級單位主管簽章	人事室簽章	校長或授權代簽人簽章

簡圖：（屬上下班途中發生事故者，請繪明包括 1、日常居住、住處所。2、就業場所。3、上下班應經途徑及 4、事故地點。）

處理私事原因經過詳情，請說明：