

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 至	時 時	分 分
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 () (勾其他者, 請填明交通工具別)						
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 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					
	<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				
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, 莫負民事、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							
中華民國 年 月 日				具結人:		 (簽章)	
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：