

淡江大學事故(車禍)傷害登錄表 A(駕駛填寫)

事故編號：_____

就讀校區：☐1 淡水校園 ☐2 台北校園 ☐3 蘭陽校園

填表日期：民國____年____月____日 車禍前健康狀況：☐1 良好 ☐2 身體不舒服(如頭痛、暈眩等)

系所別：_____

性別：☐1 男 ☐2 女

本件車禍案，發生當時是否有通知軍訓室(校安中心)值班教官：☐1 是 ☐2 否

本人已閱讀並同意淡江大學生輔組個人資料蒐集、處理及利用告知聲明。 ☐1 是 ☐2 否

受傷性質(複選)		受傷部位(複選)	
☐ 1 擦傷 ☐ 2 扭傷 ☐ 3 出血 ☐ 4 挫傷 ☐ 5 骨折 ☐ 6 脫臼 ☐ 7 撕裂傷 ☐ 8 砸撞傷 ☐ 9 壓夾傷 ☐ 18 其他_____	☐ 10 割刺傷 ☐ 11 燒燙傷 ☐ 12 跌墜傷 ☐ 13 膿傷 ☐ 14 休克 ☐ 15 溺、嗆水 ☐ 16 抓咬螫傷 ☐ 17 中毒	頭部： ☐ 1 頭 ☐ 2 臉 ☐ 3 眼 ☐ 4 耳 ☐ 5 嘴唇 ☐ 6 鼻 ☐ 7 舌 ☐ 8 牙齒 軀幹： ☐ 9 頸 ☐ 10 肩 ☐ 11 胸 ☐ 12 腹部 ☐ 13 背部 ☐ 14 腰部 ☐ 15 臀部 ☐ 16 陰部 四肢： ☐ 17 大腿 ☐ 18 小腿 ☐ 19 膝部 ☐ 20 腳踝 ☐ 21 腳掌 ☐ 22 腳趾 ☐ 23 上臂 ☐ 24 前臂 ☐ 25 手腕 ☐ 26 手掌 ☐ 27 手指 ☐ 28 其他_____	
發生時間	1. 民國____年____月____日(星期____) ____時____分(24 小時制) 2. 天氣： ☐ 1 晴天 ☐ 2 陰天 ☐ 3 雨天 3. 是否為上課時間： ☐ 1 是 ☐ 2 否		
發生地點	1. 發生區域： ☐ 1 校內 ☐ 2 學校四周 ☐ 3 校外 2. 發生路型： ☐ 1 路段(請填寫路段位置) ☐ 2 路口(請填寫路口位置) (1) 路段位置： ☐ 1 直路段 ☐ 2 彎路段 _____縣(市)_____市(區鎮鄉)_____路(街)____段____巷____弄____號 介於_____路(街)____段____巷____弄與_____路(街)____段____巷____弄 (2) 路口位置： ☐ 1 三岔路口 ☐ 2 四岔路口 ☐ 3 多岔路口(____岔) _____縣(市)_____市(區鎮鄉)_____路(街)____段____巷____弄 與_____路(街)____段____巷____弄交岔口 ※ 路口號誌： ☐ 1 無號誌 ☐ 2 閃光號誌 ☐ 3 一般號誌 ☐ 4 其他_____ 3. 明顯地標：_____ (例：7-11 門口前、操場旁彎道)		
旅次目的	☐ 1 上學 ☐ 2 出遊 ☐ 3 返家 ☐ 4 打工 ☐ 5 購物 ☐ 6 其他_____		
碰撞型態	☐ 1 自撞 ☐ 2 擦撞 ☐ 3 追撞 ☐ 4 對撞 ☐ 5 側撞 ☐ 6 交叉撞 ☐ 7 其他_____		
駕駛資料	運輸工具類型： ☐ 1 汽車 ☐ 2 機車(請勾選安全帽類型) ☐ 3 自行車 ☐ 4 行人 ☐ 5 其他_____		