

學生姓名			性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班級: 年 班
事件發生時間	年 月 日 時 分		事件發生地點	
學生事件摘要				
事件類別	1 <input type="checkbox"/> 校園意外事件 3 <input type="checkbox"/> 校園暴力與偏差行為事件 5 <input type="checkbox"/> 少年保護事件 7 <input type="checkbox"/> 其它校園事務		2 <input type="checkbox"/> 校園安全維護事件 4 <input type="checkbox"/> 管教衝突事件 6 <input type="checkbox"/> 重大災害	
事件程度	1 <input type="checkbox"/> 甲級 2 <input type="checkbox"/> 乙級 3 <input type="checkbox"/> 丙級 4 <input type="checkbox"/> 其他： (依校安事件嚴重程度)			
事件發生原因及經過 (按時間先後條列)				
相關人員處理情形(條例式)				
導師簽名	通報時間： 年 月 日 時 分 簽名：			
訓導組	A.1 是 <input type="checkbox"/> 2.否 <input type="checkbox"/> 通報教育處校安中心日期： 年 月 日 時 分 B.1 是 <input type="checkbox"/> 2.否 <input type="checkbox"/> 會辦健康中心： C.後續處理及具體改進措施：			
會辦單位				
輔導教師		教導處		
陳核				
校長				