環球科技大學學生緊急傷病送醫交通費申請單

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送醫日期 | 年 月 日 | | | |
| 學生基本資料 | | | | |
| 姓名 |  | | 學號 |  |
| 班級 |  | | 聯絡電話 | 住宿寢室：  行動電話： |
| 送醫記錄 | | | | |
| 事件經過及處理情形 | |  | | |
| 送醫車輛 | | □救護車 □計程車  □自用車 其它： | 送達醫院 | 醫院名稱： |
| 送醫人員簽名 | |  | | |
| **送醫後七個工作日內務必將傷患資料通報衛生保健組，以上各項資料請送醫人員務必填妥，並將本單繳至衛生保健組。** | | | | |
| 備註 | （一）依據本校傷病處理辦法護送緊急傷病患就醫之交通工具，若為計程車或個人車輛，得支領交通油資補助費200元整，此經費由學校緊急送醫津貼專款支應。  （二）衛生保健組承辦人員將於每月份25日製作當月份送醫交通費請款總表，每月份5日簽領上月份之費用。 | | | |