

附表三 (機關全銜) 重大緊急事件通報單

傳送單位人員(請於 <input type="checkbox"/> 內填√勾選)		通報時間		年 月 日 時 分	
<input type="checkbox"/> 主任委員	<input type="checkbox"/>	通報別	<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報 ( ) <input type="checkbox"/> 結報		
<input type="checkbox"/> 李副主任委員	<input type="checkbox"/>		通報人員	單位：	
<input type="checkbox"/> 戴副主任委員	<input type="checkbox"/>	職稱：			
<input type="checkbox"/> 胡副主任委員	<input type="checkbox"/>	姓名：			
<input type="checkbox"/> 主任秘書	<input type="checkbox"/>	電話( ) -		傳真 ( ) -	
<input type="checkbox"/> 政風室主任	<input type="checkbox"/>	發生時間		年 月 日 時 分	
<input type="checkbox"/> 秘書室主任	<input type="checkbox"/>	發生地點			
<input type="checkbox"/> 研考科科長	<input type="checkbox"/>	案由			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	案情			
		摘要			
		處理情形			