

表單2 災害現場狀況評估作業 (白板)

災害現場狀況評估作業						填表時間：____年____月____日____時____分					
基本資料		報案時間：____年____月____日____時____分		到達時間：____年____月____日____時____分		控制時間：____年____月____日____時____分		完成時間：____年____月____日____時____分			
地點：				氣象資料	風向：	風速：	天候：	相對溼度：		備註：	
災害類別	類別： 位置： 範圍： 情形：		對象物概況	名稱：	用途：	關係人資料：	姓名：	性別：	聯絡電話：	(地上 層、地下 層)	
危害因子分析 (若有勾選需另填表單4)	現場部署圖								待救人員		
<input type="checkbox"/> 化學品 <input type="checkbox"/> 生物病菌 <input type="checkbox"/> 放射性物質 <input type="checkbox"/> 瓦斯洩漏 <input type="checkbox"/> 電擊 <input type="checkbox"/> 墜落 <input type="checkbox"/> 倒塌 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 擴大(二次災害)									<input type="checkbox"/> 無人待救		
									<input type="checkbox"/> 有 人待救 待救位置：		
									受災人數		
									受傷人數：		人
									死亡人數：		人
									失蹤人數：		人
行動方案											
行動目標											
作業進度											
作業對策											

技術專家資訊				需求資源							外單位派遣人車(含支援重型機具):			
災害類別	姓名	職稱	聯絡電話	序號	名稱	提供單位	數量	到達時間	地點/任務	備註	支援單位	車種、器具	人數	聯絡人(電話)
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:
													人	姓名:
														電話:

備註：