

실험실 사고 발생 및 처리 보고서

(아래에 해당 사항이 있으면 □에 √표시하고, ___에는 자세하게 기술하시오.)

__사고 발생 일시

- 날짜: _____
- 시간: _____
- 해당 실험실 및 장소: _____

__사고 유형

- 폭발
- 화재
- 가스 누출
- 감전
- 상해 (신체 손상)
- 기타 _____

__사고의 영향

- 개인 상해
 - 화상: 열, 냉매, 화학약품, 열원, 기타

 - 베이거나 찢린 상처

 - 골절
 - 심장마비, 뇌졸중, 발작
 - 화학약품 흡입 및 섭취
화학약품 정보: _____
- 장비 손실 유무 _____
- 건물 손실 유무 _____

__사고의 원인

- 부주의
- 합당한 실험 절차를 따르지 않음
- 부실장비로 인한 사고
- 기타 _____

__관련자 및 책임자 정보

- 보고자: 성명) _____ 전화번호) _____
- 관련자:
 - 성명: _____ 연락처: _____

- 성명: _____ 연락처: _____
- 성명: _____ 연락처: _____
- 실험조교, 관리자, 지도교수, 학과장
 - 성명: _____ 연락처: _____
 - 성명: _____ 연락처: _____
 - 성명: _____ 연락처: _____
- 사고 당사자 목록
 - 성명: _____ 연락처: _____
 - 성명: _____ 연락처: _____

__사용된 응급조치장비

- 소화기
- 휴대용 응급처치 구급함
- 방독면
- 산소마스크
- 담요
- 제염 장비
- 기타 _____

__응급 처리 보고 및 경과

- 최초 보고
 - 관리자 학과 캠퍼 안전팀
- 연락 방법
 - 전화 또는 핸드폰
 - 직접보고
 - 소화전 비상벨
 - 기타 _____
- 응급조치상황
 - 응급조치 수행 _____
 - 아무 조치 없었음
- 응급 치료
 - 학생의료보건소:
 - 진단결과 및 조치: _____
- 개인병원 및 병원응급실
 - 진단결과 및 조치: _____
- 관련자 연락처
 - 성명: _____ 연락처: _____
 - 성명: _____ 연락처: _____

추후 치료 상태 및 경과

__사고 경위 작성 (구체적으로)

__사고 재발 방지를 위한 조언:

. . .

관리자 (작성자) : _____

실험조교: _____

지도교수: _____

학 과 장: _____

화 학 과