

# 僑務委員會僑生緊急事件通報單

編號：僑聯

號

通報單位		通報日期	
通報人姓名		通報人電話	
僑生姓名		僑生國籍	
發生時間		發生地點	
事件類別： <input type="checkbox"/> 交通事故、 <input type="checkbox"/> 受傷、 <input type="checkbox"/> 失蹤、 <input type="checkbox"/> 疾病、 <input type="checkbox"/> 經濟困難、 <input type="checkbox"/> 課業問題、 <input type="checkbox"/> 其他			
通報單位填寫	事件摘要		
	處理		
僑務委員會			
僑務委員會 僑生處		核示	

本表填妥後請 e-mail 至僑務委員會(ocac119@ocac.gov.tw)或傳真2356-6377