

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 | |
| | | | |