

## 動植物防疫檢疫局（單位名稱）重大緊急事件通報單

傳送單位人員(請於□內填✓勾選)				通報時間		年    月    日    時    分			
<input type="checkbox"/> 主任委員 <input type="checkbox"/> 副主任委員 <input type="checkbox"/> 副主任委員 <input type="checkbox"/> 副主任委員 <input type="checkbox"/> 主任秘書 <input type="checkbox"/> 秘書室主任 <input type="checkbox"/> 研考科科长 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	局長 副局長 副局長 主任秘書 組長（主任） 專門委員 政風室主任	通 報 別		<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報（    ） <input type="checkbox"/> 結報				
			通報人員		單位：農委會防檢局				
					職稱：				
					姓名：				
				電話（    ）    -		傳真（    ）    -			
發生時間		年    月    日    時    分		發生地點					
案    由									
案    情									
摘    要									
處    理									
情    形									