**屏東縣「校園違規吸菸」 通報單**

|  |  |
| --- | --- |
| **通報日期** |  **年 月 日** |
| **學校名稱** | **國立東港高級海事水產職業學校** |
| **學校承辦人姓名** | **林家偉** |
| **學校承辦人電話** | **08-8333131 (分機) 268** | **手機** | **0911-486489** |

|  |
| --- |
| **一、違規吸菸者 基本資料** |
| **違規日期** |  **年 月 日** |
| **違規地點** | 🞏校內： 🞏校外：  |
| **學生姓名** |  | **班級** |  |
| **生日** |  | **身分證字 號** |  |
| **戶籍地址** |  |
| **聯絡地址** |  |
| **連絡電話** |  |
| **二、違規吸菸者 監護人資料** |
| **監護人姓名** |  (關係)  | **電話** |  |
| **地址** |  |
| **三、違規吸菸者 吸菸照片**(若無照片則免付) |
|  |
| **學校承辦人簽章** | **承辦單位主管簽章** | **校長簽章** |
|  |  |  |