

屏東縣「校園違規吸菸」通報單

◆請 mail 至 pthyork@mail.ptshb.gov.tw 或傳真(08-7369590)至屏東縣政府衛生局 保健科 張景淵 收，並來電 (08-7370002 分機 150-155 或 08-7385372) 確認。

通報日期	年 月 日		
學校名稱			
學校承辦人姓名			
學校承辦人電話	(分機)	手機	

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			
學校承辦人簽章	承辦單位主管簽章	校長簽章	