

桃園市 學校發現涉違規吸菸(電子煙)移送及供菸調查表

巡 查 時 間 : 年 月 日 時 分	
未滿18歲 <input type="checkbox"/> 吸菸 <input type="checkbox"/> 吸食電子煙 <input type="checkbox"/> 持有電子煙	於禁菸場所 <input type="checkbox"/> 吸菸 <input type="checkbox"/> 吸食電子煙
行為人姓名: _____ 性別: _____ 身分證字號: _____	
出生日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡: _____ (實足年齡)	
戶籍地址: _____	
通訊地址: _____	
聯絡電話: _____	
父母或法定監護人姓名: _____ 聯絡電話: _____	
<input type="checkbox"/> 通知父母或法定代理人: 校方已於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分電話通知家長	
就讀科別: _____ 科 _____ 年 _____ 班 <input type="checkbox"/> 日校生 <input type="checkbox"/> 夜校生	
身分核對方式: <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健保卡 <input type="checkbox"/> 學生證 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 學籍資料 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
行為場所名稱: _____ 地點: _____	
場所性質: <input type="checkbox"/> 全面禁菸場所 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
場所地址: _____	
現場發現: <input type="checkbox"/> 菸蒂數量 _____ <input type="checkbox"/> 照片 _____ 張 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
查獲未滿18歲	查獲於禁菸場所
<p>*事實紀錄:</p> <p>行為人因未滿18歲 <input type="checkbox"/> 吸菸、<input type="checkbox"/> 吸食或 <input type="checkbox"/> 持有電子煙，經校方人員於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分在 _____ (場所)發現，已涉違反:</p> <p><input type="checkbox"/> 菸害防制法第12條第1項規定，未滿18歲者不得吸菸。違者應接受戒菸教育。</p> <p><input type="checkbox"/> 桃園市電子煙自治條例第4條第1項規定，未滿18歲者，不得吸食、持有電子煙或持有與電子煙相關器物。違者應接受戒菸教育。</p>	<p>*事實紀錄:</p> <p>行為人於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分在 _____ (場所)發現，已涉違反:</p> <p><input type="checkbox"/> 菸害防制法第15、16條第1項規定，全面禁菸場所不得吸菸。違者處新臺幣2,000元以上1萬元以下罰鍰。</p> <p><input type="checkbox"/> 桃園市電子煙自治條例第6條規定，依菸害防制法規定全面禁止吸菸場所，禁止吸食電子煙。違者處新臺幣2,000元以上1萬元以下罰鍰。</p>
菸品來源調查	
<p>*來源供述:</p> <p><input type="checkbox"/> 菸品、<input type="checkbox"/> 電子煙 取得時間: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 發票: <input type="checkbox"/> 有、<input type="checkbox"/> 無</p> <p>供菸者: _____ 取得地點: _____</p> <p>*其他事實內容補充或其他意見: <input type="checkbox"/> 無意見 <input type="checkbox"/> 法定代理(監護)人意見表達 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p>	
<p>違反兒童及少年福利與權益保障法第43條第1項兒童及少年不得吸菸、飲酒、嚼檳榔，同法條第2項父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，應禁止兒童及少年施用有害身心健康之物質行為。</p> <p>有關學生吸菸行為，本校將函送桃園市政府衛生局處辦。</p>	
行為人簽章: _____	通報人員簽章: _____