



OSHAB上訴表

注意：從收到裁定之日起，您須在15個工作日內提出上訴。未能遞交完整的表格可能會導致上訴被駁回。除非有充分的理由，否則逾期上訴將不予受理。

請用打字或鍵盤輸入所有信息。

A. 裁定信息		
請按照您的裁定所示填寫下列信息。		
1. 案件(機號) #:	簽發日期:	報告編號 #:
2. 雇主:	收到裁定的日期:	
3. 雇主法定名稱或經營別稱(可選)		
4. 雇主聯繫方式:		
5. 地址:		
城市:	州:	郵政編碼:
6. 電話號碼 ()	備用電話號碼: ()	
7. 電郵地址:		
8. 首選服務方式: <input type="checkbox"/> 美國郵政服務 或 <input type="checkbox"/> 電子郵件 (僅選一項)		
B. 代理人信息(如有)		
1. 事務所名稱:		
2. 代理人姓名:		
3. 地址:		
城市:	州:	郵政編碼:
4. 電話號碼 ()	備用電話號碼: ()	
5. 電郵地址:		
6. 首選服務方式: <input type="checkbox"/> 美國郵政服務 或 <input type="checkbox"/> 電子郵件 (僅選一項)		
C. 聯繫方式及簽名		
我是: 代理人 ___ 雇主 ___ 其他 ___		
本人理解 根據上訴委員會的規定 如果雇主或代理人的地址、電話號碼和 / 或電子郵件地址發生任何變更 本人有責任以書面形式		
。		
文書簽字		
雇主或雇主代理人簽字:	日期	
打印姓名與職務	電話號碼	

雇主:

案件(檢驗) #:

請注意, 您必須就每項裁定

項目填寫本 OSHAB 上訴表的第 2 頁。上訴人必須就每一項被上訴的裁定或項目單獨填寫第 2

D. 上訴信息

1. 上訴理據為:

- 裁定與處罰通知
裁定編號 _____ 項目編號 _____
- 未能消除督辦的違章行為的通知
- 特別指令 / 採納特別行罰附加指令

2. 本上訴的具體理由為: (勾選所有適用內容)

- 並未違反安全指令。
- 分類(即嚴重、故意、重複) 錯誤
- 撤銷要求不合理
 - 必要的變更
 - 允許完成變更的時間
- 擬議的處罰不合理。

3. 積避辯護是一種理由或藉口, 如果經上訴人證明, 該理由或藉口可免除被裁定的僱主對所督辦的違章行為的全部或部份責任。上訴人應當及時提出積避辯護。本上訴的積避辯護為: (勾選所有適用內容)

- 僱員的獨立行為導致了違規。
- 被裁定的工作種類適用於不同的安全指令, 以及上訴人遵守了另一項安全指令。 (應指明不同的安全指令。) _____
- 《加利福尼亞州法規彙編》第 8 章中有一個例外, 該法規允許被裁定的行為。(應指明包含 例外情況的具體安全指令) _____
- 導致裁定的檢驗無效, 因為檢驗上訴人工作場所的該署僱員未能遵守有關行政 搜查的法律法規。
- 其他積避辯護: 可能存在其他積避辯護, 且僱主可以主張該辯護。如果上訴人認為存在一項或多項肯定辯護, 上訴人可以 (但不要求) 提供一份簡短、明了的書面陳述闡述事實或情況, 如果屬實, 則可證明其為積避辯護。



OSHAB 上訴表說明信息

如何遞交上訴？

填寫本表 就裁定和項目、未能消除指稱的害去行為的通知或特別指令 特別行動進行上訴。請儘可能完整地填寫此表。
所有要求的資料。您必須就每項裁定和項目或您希望上訴的通知填寫本表第一 未能遞交所要求的資料可能會導致上訴被退回。

。

需要在多長時間內完成此表並遞交？

雇主須在收到上述任何一份文書後 15 個工作日內職業安全與健康署就您的裁定與您進行的非正式會議 不會延長需
提出上訴的 15 個工作日內遞交。遞交後超過 15 個工作日提出的上訴為逾期上訴。除非有充分的理由，否則逾期上訴將不予受
理。只有上訴委員會才可批准逾期上訴。

在哪裡遞交上訴？

將上述填妥的上訴表郵寄至 Occupational Safety and Health Appeals Board, 2520 Oak Grove Way,
Suite 300, Sacramento, CA
95833。同時，您現在可以通過 OASIS 系統在線遞交上訴，請訪問：www.dir.ca.gov/OSHAB，並按照提供的說明進
行操作。

接下來會怎樣呢？

當上訴委員會收到一份經簽署、填妥的上訴表後，會按其及時性進行審查，並附上與您的檢驗編號相對應的案件編號進行歸檔。
上訴委員會發出的所有信件將發送給雇主以及在上訴表上指定為雇主代理人的所有人士。信件將通過郵寄或電子郵件發送，但不
會同時以兩種方式發送。這取決於上訴表上的選擇。如果在遞交上訴後，指定的代理人發生變更，或代理人的聯繫方式（如地址
、電話號碼、電子郵件地址等）發生任何變更，請務必以書面形式通知上訴委員會。上述變更可在線完成，請訪問：
.ca.gov/OSHAB。

如果您對如何填寫本表有疑問或顧慮，請訪問：

6-274-5751 或免費電話 -877-252-1987 尋求幫助。

www.dir.ca.gov/OSHAB 查看更詳細的說明，或撥打上訴委員會電話