** แบบฟอร์มการรายงานอุบัติเหตุของห้องปฏิบัติการ**

ชื่อ-สกุลของผู้รายงาน........................................................................................โทรศัพท์...............................................................

เหตุการณ์/รายละเอียดของเหตุการณ์ ........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

วันที่เกิดเหตุการณ์ ………....….....................เวลาที่เกิดเหตุการณ์ ...............................................................................................

สถานที่เกิดเหตุการณ์ ....................................................................................................................................................................

ผลกระทบที่ตามมา

🞏 การบาดเจ็บ/ ผู้ได้รับผลกระทบ

.................................................................................................................................................................................................

🞏 ความเสียหายของทรัพย์สิน

.................................................................................................................................................................................................🞏 การจัดการเบื้องต้น

.................................................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................ข้อเสนอแนะในการจัดการขั้นต่อไป/การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและอื่นๆ

…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................

.............................................. .................................................

(ลายเซ็นต์) (วันที่รายงาน)

**สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ**

🞏 รับทราบ

**การจัดการเหตุการณ์**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ข้อคิดเห็น**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ลงชื่อ..................................................

(นางสาวฉันทนา อินทิม)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

วันที่...................................................

🞏 รับทราบ

**ข้อคิดเห็น**

..……………………………………………………………….……..............................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

(ผศ.ดร. จันทรา ทองคำเภา)

ผู้อำนวยการหลักสูตร

วันที่.....................................................

🞏 รับทราบ

**ข้อคิดเห็น**

………………………………….………..............................................................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

(ผศ.ดร. สมพร กมลศิริพิชัยพร)

ผู้อำนวยการศูนย์

วันที่.....................................................