

ใบรายงานอุบัติการณ์

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

1. สำหรับผู้พบเห็นเหตุการณ์ / ผู้แจ้ง		<input type="checkbox"/> ซ่อมคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำนักงาน
* ความเสี่ยง / ความไม่สอดคล้องที่พบ / อาการที่เกิด			
.....			
.....			
* พื้นที่ที่พบความเสี่ยง / ความไม่สอดคล้อง (หมายเลขครุภัณฑ์)			
.....			
.....			
วัน / เดือน / ปี			
ลงชื่อ			
(ผู้พบเห็นเหตุการณ์ / ผู้แจ้ง)			
กลุ่ม / ฝ่าย / งาน โทร			

2. สำหรับผู้รับผิดชอบเพื่อการแก้ไข รายละเอียดการปฏิบัติ ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติ วัน / เดือน / ปี	3. สำหรับผู้พบเห็นเหตุการณ์ / ผู้แจ้ง <input type="checkbox"/> งานเรียบร้อย <input type="checkbox"/> รอบริษัทซ่อม / สลก.ซ่อม / ลงชื่อ ผู้พบเห็นเหตุการณ์ / ผู้แจ้ง วัน / เดือน / ปี
--	--

4. สำหรับหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ลงชื่อ วัน / เดือน / ปี
