



รายงานอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์
(Accident Incident Report)

รหัสเอกสาร : AMLAB-FR-05

หน้าที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่ : 0

งานบริการเครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ
Scientific Instrument Services of Mahidol University Amnat Charoen Campus

วันที่แก้ไข :

วันที่ประกาศใช้ :

Reg No. (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ส่วนที่ 1 : ผู้รายงาน (วันที่รายงาน.....)

ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน.....กลุ่มวิชา/หลักสูตร.....

สถานภาพผู้รายงาน อาจารย์ นักวิจัย ผู้ช่วยวิจัย นักศึกษา/รหัส..... อื่นๆ(ระบุ).....

วันที่เกิดเหตุ.....เวลาที่เกิดเหตุ.....สถานที่เกิดเหตุ.....

ส่วนที่ 2 : บรรยายสภาพอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ : (สำหรับผู้รายงาน)

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 : มาตรการที่จะดำเนินการ (Detail) : (สำหรับผู้รับผิดชอบ)

แนวทางการแก้ไข (Corrective action)	กำหนดแล้วเสร็จ (Target date)
.....
.....
.....
.....
.....
แนวทางป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ (Preventive action)	ลงชื่อผู้รับผิดชอบ (Responsible Person)
.....
.....	(.....)
.....	ตำแหน่ง.....
.....	วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 4 : ข้อเสนอแนะหรือข้อคิดเห็น : (สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ/ผู้จัดการด้านคุณภาพ)

.....
.....	(.....)
.....	ตำแหน่ง.....
.....	วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 5 : การตรวจติดตามผลการดำเนินการ : (สำหรับผู้จัดการความเสี่ยง/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ)

<input type="checkbox"/> เสร็จเรียบร้อยตามมาตรการที่กำหนด (Completed)
<input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างการดำเนินการหรือปรับปรุงเพิ่มเติมให้เป็นไปตามที่กำหนด (On process)	(.....)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ	ตำแหน่ง.....
.....	วันที่...../...../.....