

របាយការណ៍គ្រោះថ្នាក់
ACCIDENT REPORT
意外事故报告

ឈ្មោះ /Name/姓名: _____ ភេទ /Sex /性别: _____ អាយុ /Age /年令: _____

សញ្ជាតិ /Nationality /国籍: _____ តួនាទី /Position /职位: _____

ផ្នែក /Department /部门: _____

កាលបរិច្ឆេទគ្រោះថ្នាក់ /Date of Incident /意外发生的日期: _____ វេលាម៉ោង /Time/时间: _____

ទីកន្លែងគ្រោះថ្នាក់ /Incident place /意外发生的地点: _____

មានរបួសត្រង់ / Injury on /受伤部位: _____

សេចក្តីលម្អិត
DETAILS OF ACCIDENT
意外事故详情

សូមមេត្តាផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើបញ្ហាខាងលើដោយក្តីអនុគ្រោះ ។

Please be considered as the above mentioned matter.

请考虑安排以上所述的情况

ធ្វើនៅថ្ងៃទី / Date/日期: _____

ហត្ថលេខា និង ត្រា / Signature and Stamp / 签名和盖章: _____