



# รายงานอุบัติการณ์ หรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ

## ( NEAR MISS & INCIDENT REPORT )

คำแนะนำ : แบบฟอร์มนี้ สำหรับรายงานอุบัติการณ์ หรือเหตุการณ์ที่เกือบเกิดเป็นอุบัติเหตุ เท่านั้น

เมื่อรู้สึกว่า...ตกใจ    หวาดเสียว    ไม่ปลอดภัย

ชื่อผู้เขียนรายงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ แผนก \_\_\_\_\_  
วันที่เขียนรายงาน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ งาน \_\_\_\_\_ จุดทำงาน \_\_\_\_\_

รูปก่อนการแก้ไขปัญหา

รูปหลังการแก้ไขปัญหา

เหตุการณ์ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน

### สำหรับหัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดการฝ่าย

อุบัติการณ์นี้ มีโอกาสเกิดขึ้นอีก [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย  
กรณีเกิดเป็นอุบัติเหตุจะมีความรุนแรง [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย  
ความคิดเห็น หรือ การดำเนินการเพื่อแก้ไข-ป้องกัน

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### สรุป

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	คณะกรรมการความปลอดภัย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

จป.วิชาชีพ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย