

รายงานสรุปการเกิดเหตุฉุกเฉิน

สถานที่เกิดเหตุ	:					
วัน/เดือน/ปี ที่เกิดเหตุ	:		เวลา	:		
เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	:					
ผู้พบเห็นเหตุการณ์	:					

1. รายละเอียดของผู้บาดเจ็บ
 ชื่อสกุล : _____ อายุ : _____ ปี ตำแหน่ง : _____

2. ความรุนแรงของอุบัติเหตุ

☐ บาดเจ็บเล็กน้อย

☐ บาดเจ็บปานกลาง

☐ บาดเจ็บสาหัส

☐ พิกัดบางส่วน

☐ ทุพพลภาพ

☐ ตาย

- ทำงานไม่ได้ชั่วคราว หยุด

- เข้ารักษาที่โรงพยาบาล จำนวน

3. ความเสียหายที่เกิดขึ้น

☐ ค่ารักษาพยาบาล บาท

☐ ค่าซ่อมแซมวัสดุ/อุปกรณ์ บาท

☐ ค่าใช้จ่ายการระงับเหตุฉุกเฉิน บาท

☐ อื่นๆ บาท

4. รายละเอียดของการเกิดอุบัติเหตุ

5. การวิเคราะห์สาเหตุของอุบัติเหตุ

☐ การปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย : _____

☐ สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย : _____

☐ อื่นๆ : _____

6. ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินการแก้ไขและป้องกัน

บันทึกโดย _____ Date : / /	ทบทวนโดย _____ Date : / /	รับทราบโดย _____ Date : / /
--	---	---