Issue date : 15/07/13

NORTHERN FOOD COMPLEX CO., LTD.

รายงานสรุปการเกิดอุบัติเหตุ หรืออุบัติการณ์ ประจำปี______

เดือน	ชื่อผู้บาดเจ็บ	ส่วนของร่างกาย ที่ประสบอันตราย	สิ่งที่ทำให้ประสบ อันตราย	ลักษณะ ของการประสบอันตราย	ผลของการประสบอันตราย			ระดับของความรุนแรง				
					เสียชีวิต	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	ไ ไรแกรเ ไ	ไม่หยุด งาน	ผู้รายงาน	ผู้ตรวจสอบ