

## LABOR TRAFFIC ACCIDENT REPORT

From: 0-WI-009/ 0-Fo-002

Version: 05

Page: 1/1

Effective day: 8-Aug-12

**1. PHẦN 1 (Part 1): Nhận dạng vấn đề/Recognize problem:**

1. TIÊU ĐỀ (SUBJECT):

2. NGÀY/ GIỜ (DATE/TIME):

3. CA (SHIFT):

4. NẠN NHÂN/ MÃ SỐ NHÂN VIÊN (VICTIM/ EMPLOYEE CODE):

5. NGÀY, THÁNG, NĂM SINH (BIRTHDAY DD/ MM/ YY):

6. GIỚI TÍNH (SEX):

7. ĐỊA CHỈ THƯỜNG TRÚ/ SỐ ĐIỆN THOẠI (RESIDENTAL ADDRESS/ PHONE NUMBER):

8. BỘ PHẬN/ CHUYÊN (SECTION/ LINE):

9. CHỨC VỤ (POSITION):

10. KINH NGHIỆM /SỐ NĂM/THÁNG/ LOẠI HỢP ĐỒNG (EXPERIENCE Y/ M/ KIND OF LABOR CONTRACT):

11. NƠI XẢY RA TAI NẠN (LOCATION OF ACCIDENT):

12. HƯỚNG CHẠY XE (TRANSPORTATION DIRECTION):

13. TÌNH TRẠNG THƯƠNG TÍCH (CONDITION OF INJURY):

14. BỘ PHẬN THƯƠNG TÍCH (PART OF INJURE):

15. NƠI ĐIỀU TRỊ ( PLACE OF INJURY TREATMENT AND METHOD OF FIRST):

16. BẰNG LÁI XE (DRIVING LICENSE):

17. ĐỘI NÓN BẢO HIỂM (HELMET):

18. BẢO HIỂM Y TẾ (INSURANCE):

19. LÁI XE KHI SAY RƯỢU (DRUNK DRIVER):

20. LÝ DO (REASON):

21. SỐ NGÀY NGHỈ (TAKE LEAVE):

22. NGƯỜI ĐIỀU TRA NGUYÊN NHÂN (NAME OF PERSON DOING INVESTIGATION):

23. THÔNG TIN KHÁC (OTHER INFORMATION):

Giải Thích  
(EXPLAIN)Bản đồ/ Hình ảnh  
(MAP/ PICTURE)Biện pháp  
(Countermeasure)Tạm thời  
(Temporary action)Người chịu trách nhiệm  
(PIC)Ngày hoàn thành  
(Due date)