



แบบฟอร์มบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง

หน่วยงานที่รายงาน : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครขอนแก่น

อุบัติการณ์ความเสี่ยงเรื่อง :

ชื่อนักศึกษาที่เกิดเหตุความเสี่ยง:เบอร์โทรติดต่อ.....

อาจารย์นิเทศเบอร์โทรติดต่อ.....

สถานที่เกิดเหตุการณ์ :

วันที่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง :

ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง

สรุปประเด็นปัญหา /อธิบายเหตุการณ์โดยละเอียด/ ความรุนแรงและผลกระทบต่อนักศึกษา /ผู้รับบริการหรือหน่วยงานองค์กร

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น

.....
.....
.....

แผนการกำกับติดตามความเสี่ยง

.....
.....

ผลการกำกับติดตามความเสี่ยง

.....

ลงชื่อ(ผู้รายงาน).....