



รายงานการเกิดอุบัติเหตุ (Accident Report)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่เขียนรายงาน (Date of Record).....

Section : 1 ข้อมูลส่วนตัว(Person Details)

☐ บุคลากร (Staff) ☐ นักศึกษาปริญญาตรี (Undergrad. Student) ☐ นักศึกษาบัณฑิต (Grad. Student) ☐ ผู้ช่วยวิจัย (Research Assistance)

☐ อื่น ๆ (Others).....

ชื่อ-สกุล (Name-Surname).....ภาควิชา (Department)..... CRU CODE.....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ (Telephone)..... อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor).....

Section: 2 ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ (Accident Detail)

วันที่เกิดอุบัติเหตุ (Date of accident)..... เวลาที่เกิด (Time of accident).....

สถานที่เกิดเหตุ(Location of accident) ☐ ห้อง 703 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 601 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 602 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 603 อาคารราชรัตน์

☐ ห้อง 605 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 402 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 419 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 315 อาคารราชรัตน์

☐ ห้อง 604 อาคารราชรัตน์ ☐ ห้อง 706 อาคารเทพรัตน์

☐ เครื่องมือ (Instrument).....รหัสครุภัณฑ์.....

☐ ไม่ใช่เครื่องมือ (โต๊ะ เก้าอี้ อ่างล้างมือ...).....รหัสครูพันธุ์.....

ลำดับเหตุการณ์.....

.....

รายละเอียดความเสียหาย(โปรดแนบรูปภาพมาด้วย).....

.....

.....

.....

ลงชื่อ (Signature)ผู้กรอกรายละเอียด
 ลงชื่อ (Signature)อาจารย์ที่ปรึกษา

Section: 3 ข้อเสนอแนะหรือข้อคิดเห็น ของกรรมการหน่วยเครื่องมือวิจัยกลาง

.....

.....

ลงชื่อ (Signature)อาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ (Signature)อาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ

ลงชื่อ (Signature)หัวหน้าหน่วยเครื่องมือวิจัยกลาง ลงชื่อ (Signature)รองคณบดีฝ่ายวิจัย