**บันทึกข้อความ**

บส.1/๑..สำหรับอาจารย์ผู้นิเทศ/อาจารย์ผู้พบเหตุ

(กรณีที่มีนักศึกษาในความดูแล)/ผู้พบเหตุการณ์ เป็นผู้รายงาน

**ส่วนราชการ** วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

**ที่** .........................................................................  **วันที่**.............................................................................

**เรื่อง**  รายงานเหตุการณ์ความเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

ด้วยผู้ประสบเหตุ/พบเหตุการณ์ ชื่อ ..................................... นามสกุล ................................................. ตำแหน่ง ............................... วัน/เดือน/ปี ......................... เวลา ................. ขอรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น สถานที่ประสบเหตุ/พบเหตุการณ์........................................................................................................................................................................................

เหตุการณ์เกิดขึ้นกับ 🞎 นักศึกษา 🞎 อาจารย์/เจ้าหน้าที่ 🞎 บุคคลภายนอก 🞎 อาคารสถานที่

🞎 เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ /ยานพาหนะ 🞎 อื่นๆ ระบุ ...............................................

พบเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ดังนี้ (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด) .........................................................……….......................................................................................................................................................................………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น/การช่วยเหลือเบื้องต้น................................................................................................................... ..............................................................................................……….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

……………………………………………………………………………...

(ลงชื่อ) ............................................................

(.............................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................

……………………………………………………………………………...

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

(............................................................)

หัวหน้าสาขาวิชา…………………….……………………….

วันที่ ...........เดือน ................... พ.ศ. .............

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………..

คำสั่ง (.......) อนุมัติ (........) ไม่อนุมัติ

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

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

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

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

วัน ........ เดือน ...................... พ.ศ...............

……………………………………………………………………………..

(.................................................................)

รองผู้อำนวยการฝ่าย………….……………………….(ฝ่ายต้นเรื่อง)

วันที่ ...........เดือน .................... พ.ศ. ................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………...

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

(............................................................)

รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ...........เดือน ........................ พ.ศ...........

**บันทึกข้อความ**

บส.1/2..สำหรับนักศึกษาผู้พบเหตุเป็นผู้เขียนรายงาน

**ส่วนราชการ** วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

**ที่** ......................................................................... **วันที่**.............................................................................

**เรื่อง** รายงานเหตุการณ์ความเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

ดิฉัน นาย/นางสาว………............................................นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่......... ขอรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นดังนี้ (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด/สถานที่ประสบเหตุ/การแก้ไขเบื้องต้น)..................................... **..................................................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................………............................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................………................................................................................................................................................................ ..................................................................................................……….....................................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................………................................................................................................................................................................................**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ......................................................

(.................................................)

ตำแหน่ง ........................................................  
 วันที่ ...........เดือน ................ พ.ศ. .........

หมายเหตุ: ใบบส.1 ขอนักศึกษาส่งแนบคู่กับใบบส. 1 ของอาจารย์