

แบบฟอร์มบริการบันทึกแจ้งเหตุผิดปกติ
กลุ่มงานโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่
วันที่.....
เวลา.....

เงื่อนไขการขอใช้บริการ 1. ผู้ขอใช้บริการ : อาจารย์/บุคลากร คณะสัตวแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2. ชื่อ-สกุลและอีเมลผู้ขอใช้บริการ สิ่งเสียหาย-ชำรุด สำหรับนำไปสำรวจ 3. ส่งข้อมูลดังกล่าวให้กับผู้รับผิดชอบ ทำการบันทึกข้อมูลและส่งต่อให้กับผู้บังคับบัญชาตามลำดับ	
ประเภทเหตุการณ์ความผิดปกติ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ความเสียหายต่อทรัพย์สินราชการ <input type="checkbox"/> ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> กระทบต่อกระบวนการทำงาน <input type="checkbox"/> กระทบต่อบุคคล <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
เหตุการณ์ความผิดปกติ :	
ระบุความเสียหาย:	
เวลาเกิดความผิดปกติ: วัน-เดือน-ปี เวลา
บริเวณเกิดความผิดปกติ :
กำหนดการใช้งาน (ถ้ามี) : วัน-เดือน-ปี
ส่งเรื่อง-แจ้งเรื่องต่อ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> หน่วยงานหรือบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ <input type="checkbox"/> ผู้บังคับบัญชา <input type="checkbox"/> ผู้ประสานงานหรือผู้ให้ความช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> หน่วยงานภายนอก <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ระบุช่องทาง--แจ้งเรื่องต่อ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ไลน์ (Line Application) <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ (Phone) <input type="checkbox"/> อีเมล (Email) <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ผู้บันทึกและรายงาน ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.	
คำสั่งการ:	ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประสานงาน ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.