|  |
| --- |
|   หน้าที่ 1/2 |
| **รายงานอุบัติเหตุ (Flash Report)** |
|  **โครงการ :**  |
|  เลขที่ : FLR. |
| 1. **ประเภทของอุบัติเหตุ**
 |
|  | มีผู้ได้รับบาดเจ็บ  |  | ทรัพย์สินเสียหาย  |  | สาธารณูปโภคเสียหาย |
|  | ลักทรัพย์  |  | อุบัติการณ์ร้ายแรง  |  | บุคคลภายนอก |
|  | ไฟไหม้  |  | ยานพาหะนะเสียหาย  |  | อื่นๆ (ระบุ) : ………………... |
| วันที่เกิดอุบัติเหตุ : |  | เวลาที่เกิดเหตุ :  |  |
| บริเวณที่เกิดเหตุ : |  | บริษัท : |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **ข้อมูลผู้ได้รับบาดเจ็บ**
 |
|  | พนักงาน  |  | หัวหน้างาน  |  | คนงานและแรงงาน  |
|  | อื่น (ระบุ) |  |
| ชื่อ – นามสกุล : |  |
| ตำแหน่ง / หน้าที่ : |  | บริษัท : |  |
| ที่อยู่ : |  |  |  |  |
| ได้เรียกใช้บริการรถฉุกเฉินหรือไม่ : |  ได้เรียก ไม่ได้เรียก |
| นำส่งโรงพยาบาลหรือไม่ (เกิน 24 ชม. ถือว่าใช่) : |  ใช่ ไม่ใช่ |
| ส่วนของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ : |  |  |
|  |  |
| 1. **รายละเอียดของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นพร้อมภาพประกอบ / ใช้หน้าถัดไปติดรูปถ่ายประกอบและบันทึกเพิ่มเติม**
 |
| รายละเอียดอุบัติเหตุ :  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ผู้รายงาน** | **ผู้รับเรื่อง** |
|  |  |
| ลงชื่อ : |  | ลงชื่อ : |  |
|  ( ) |  ( ) |
|  บริษัท โปรเจ็ค แอลไลแอ็นซ์ จำกัด |  บริษัท โปรเจ็ค แอลไลแอ็นซ์ จำกัด |
|  ตำแหน่ง |  ผู้จัดการ – โครงการ |
|  วันที่ ........../........./......... |  วันที่ ........../........./......... |

|  |
| --- |
|   หน้าที่ 2/2 |
| **รายงานอุบัติเหตุ (Flash Report)** |
|  **โครงการ :**  |
| **รูปภาพประกอบ** |
|  |