|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |
|  |