

แบบรายงานเหตุการณ์การชำรุด/เสียหาย
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานเหตุการณ์อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ชำรุด/เสียหาย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า..... บุคลากร ตำแหน่ง

..... นิสิตหลักสูตร..... ชั้นปี

ที่.....รหัสนิสิต.....

ได้กระทำอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เกิดการชำรุด/เสียหาย ดังรายการต่อไปนี้

1. จำนวน

2. จำนวน

3. จำนวน

เนื่องจาก(เหตุการณ์).....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้กระทำ

(.....)

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้รับผิดชอบประจำกลุ่ม

(.....)

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาการฯ

ความเห็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

.....

.....

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิชกานต์ ทรงไทย)

รองคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาการและหลักสูตร

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์