****

**แบบรายงานเหตุการณ์การชำรุด/สูญหาย**

**ห้องปฏิบัติการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฎสุราษฎร์ธานี**

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

**เรื่อง** แจ้งรายงานเหตุการณ์อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลเกิดการชำรุด/สูญหาย

**เรียน** ..............................................................................................

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................................................................

􀀀 ข้าราชการ ตำแหน่ง.............................................................. 􀀀 นักศึกษา หลักสูตร....................................

กลุ่มเรียน..............................ชั้นปี...........................

ได้กระทำอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลเกิดการ 􀀀 ชำรุด สูญหาย ดังรายการต่อไปนี้

1. ......................................................................................................................จำนวน.......................................

2. .......................................................................................................................จำนวน......................................

3. ........................................................................................................................จำนวน.....................................

เนื่องจาก (เหตุการณ์)..........................................................................................................................................

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

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

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

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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

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

ความคิดเห็น.....................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 (……………………………………………)

 หัวหน้างานพัฒนาการจัดการเรียนการสอน