ALPSALPINE

ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.

FIRST AID REPORT / รายงานการปฐมพยาบาล

EMP ID CODE ..... Name/ชื่อ(นาย,นาง,น.ส. ..... Surname/นามสกุล.....

Sect./Dept./แผนก/ฝ่าย.....Age/อายุ ..... Period of Service / อายุงาน ..... Yrs./ปี

Date of Accident/วันที่เกิดอุบัติเหตุ ..... Time/เวลา .....น.

Supervisor name/หัวหน้างานชื่อ ..... Inter-com. No./ โทรภายใน.....

POSITION. / ตำแหน่ง

- ◯ พนักงาน (OPERATOR)
- ◯ ช่างเทคนิค (TECHNICIAN)
- ◯ พนักงานสำนักงาน (STAFF)
- ◯ วิศวกร (ENGINEER)
- ◯ หัวหน้างานขั้นต้น (SUB LEADER)
- ◯ หัวหน้างาน (SUPERVISOR)
- ◯ อื่น ๆ .....

Describe how the accident happened. / ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร

.....

.....

.....

Part of body Injuried / อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ

..... ด้าน ◯ Left/ซ้าย ◯ Right/ขวา

Providing of First Aid Treatment / การปฐมพยาบาล

- ◯ ให้ยา ..... Take medicine
- ◯ นอนพักห้องพยาบาล Take rest
- ◯ ส่งโรงพยาบาล Take to hospital
- ◯ ทำแผล/เย็บแผล ..... เข็ม Stitch up a wound
- ◯ กลับไปทำงานต่อ Get back to work
- ◯ หยุดงาน ..... วัน Stop work for ….. Days
- ◯ แนะนำให้พบแพทย์ Advice to meet a doctor
- ◯ กลับบ้าน Go home
- ◯ อื่น ๆ others

Signed / ลงชื่อ ..... Nurse / พบพยาบาล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

* หมายเหตุ :- ใบรายงานนี้กรุณานำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)
อุบัติเหตุที่รุนแรงหรือต้องส่งโรงพยาบาลกรุณาแจ้ง (จป.)

ALPSALPINE

ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.

FIRST AID REPORT / รายงานการปฐมพยาบาล

EMP ID CODE ..... Name/ชื่อ(นาย,นาง,น.ส. ..... Surname/นามสกุล.....

Sect./Dept./แผนก/ฝ่าย.....Age/อายุ ..... Period of Service / อายุงาน ..... Yrs./ปี

Date of Accident/วันที่เกิดอุบัติเหตุ ..... Time/เวลา .....น.

Supervisor name/หัวหน้างานชื่อ ..... Inter-com. No./ โทรภายใน.....

POSITION. / ตำแหน่ง

- ◯ พนักงาน (OPERATOR)
- ◯ ช่างเทคนิค (TECHNICIAN)
- ◯ พนักงานสำนักงาน (STAFF)
- ◯ วิศวกร (ENGINEER)
- ◯ หัวหน้างานขั้นต้น (SUB LEADER)
- ◯ หัวหน้างาน (SUPERVISOR)
- ◯ อื่น ๆ .....

Describe how the accident happened. / ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร

.....

.....

.....

Part of body Injuried / อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ

..... ด้าน ◯ Left/ซ้าย ◯ Right/ขวา

Providing of First Aid Treatment / การปฐมพยาบาล

- ◯ ให้ยา ..... Take medicine
- ◯ นอนพักห้องพยาบาล Take rest
- ◯ ส่งโรงพยาบาล Take to hospital
- ◯ ทำแผล/เย็บแผล ..... เข็ม Stitch up a wound
- ◯ กลับไปทำงานต่อ Get back to work
- ◯ หยุดงาน ..... วัน Stop work for ….. Days
- ◯ แนะนำให้พบแพทย์ Advice to meet a doctor
- ◯ กลับบ้าน Go home
- ◯ อื่น ๆ others

Signed / ลงชื่อ ..... Nurse / พบพยาบาล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

* หมายเหตุ :- ใบรายงานนี้กรุณานำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)
อุบัติเหตุที่รุนแรงหรือต้องส่งโรงพยาบาลกรุณาแจ้ง (จป.)