**วิทยาลัยเซนต์หลุยส์**

**ใบรายงานเหตุการณ์**

**INCIDENT REPORT**

 Incident Report Number…………....................

วันที่เกิดเหตุ ...................................................................................................... เวลา........................................................................

สถานทีเกิดเหตุ ..................................................................................................................................................................................เหตุการณ์นี้เกิดเกี่ยวกับ 🔾 นักศึกษา 🔾 บุคลากร / อาจารย์

🔾 สถานที่ .............................................. 🔾 อื่นๆ ..................................................

ที่มาของข้อมูล 🔾 ใบข้อร้องเรียน 🔾 พบเหตุการณ์ 🔾 อื่นๆ ............................................

**เรื่อง**........................................................................................................................................................................................................................................................

รายละเอียด (บรรยายเหตุการณ์โดยสังเขป)

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

*…*................................................................................................................................................................................................................................................................

การดำเนินการ (แก้ไขเบื้องต้น/การป้องกัน) .........................................................................................................................................................................................................

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

ลงชื่อ ................................................................................ (ผู้รายงาน) วันที่ ............./.............../................

|  |
| --- |
|  **สำหรับหน่วยงาน** |
| **🔾 A = ไม่มีความเสี่ยงเกิดขึ้น แต่มีเหตุการณ์ที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยง****🔾 B = เกิดความเสี่ยงแต่ยังไม่เกิดความเสียหายต่อบุคคล / ทรัพย์สิน****🔾 C = เกิดความเสี่ยงและเกิดความเสียหายต่อบุคคลหรือทรัพย์สิน****🔾 D = เกิดความเสี่ยงและเกิดความเสียหายต่อบุคคลหรือทรัพย์สินในระดับรุนแรง****ความคิดเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน / คณบดี / รองอธิการบดี**สาเหตุ .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................การป้องกัน .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ ........................................................................... ตำแหน่ง ................................................. วันที่ .........../............./.............. |

**กรุณาส่งรายงานที่คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง(เลขานุการ) และขอขอบคุณในความร่วมมือ**

|  |
| --- |
| **สำหรับคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง** |
| ระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ 🔾 **A 🔾 B 🔾 C 🔾 D** การดำเนินการ ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................วันที่รับเรื่อง ..................................................... เวลา ....................................... ผู้รับเรื่อง .................................................................... |
| **สำหรับแผนกการเงินและทรัพย์สิน** |
| ดำเนินการคิดอัตราค่าปรับตามระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................วันที่รับเรื่อง ..................................................... เวลา ....................................... ผู้รับเรื่องและดำเนินการ ..................................................................... |