

การสรุปสถิติอุบัติเหตุ

โครงการอุบัติเหตุในสถานประกอบการเป็น 0..... ของ.....บริษัท สีนกาญจน์รุ่งเรือง จำกัด.....

จัดทำรายงานโดยบริษัท สีนกาญจน์รุ่งเรือง จำกัด.....

ระหว่างเดือน.....มกราคม.....พ.ศ....2565.....ถึงเดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2565.....

| เดือน | ประเภท ของอุบัติเหตุ (1) | ความถี่ ของอุบัติเหตุ(2) | สถานที่ เกิดอุบัติเหตุ | เป้าหมาย การลดอุบัติเหตุ(3) |
|------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| มกราคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| กุมภาพันธ์ | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| มีนาคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| เมษายน | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| พฤษภาคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| มิถุนายน | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| กรกฎาคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| สิงหาคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| กันยายน | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| ตุลาคม | ไม่มีอุบัติเหตุ | - | - | - |
| พฤศจิกายน | | | | |
| ธันวาคม | | | | |

หมายเหตุ (1) นิยามประเภทของอุบัติเหตุ เช่น ร้ายแรง บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนวันที่ต้องหยุดงาน เป็นต้น

(2) จำนวนอุบัติเหตุต่อช่วงเวลา

(3) เป้าหมายของโครงการในการลดสถิติอุบัติเหตุ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้บันทึกนางสาวจิราพร อิ่มอาคม.....

ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมข้อมูลนางสาวนิมมาพร วัฒนวรรณ.....

เบอร์โทรศัพท์.....081-8578801.....

แนวทางปฏิบัติภายหลังพบอุบัติเหตุ.....