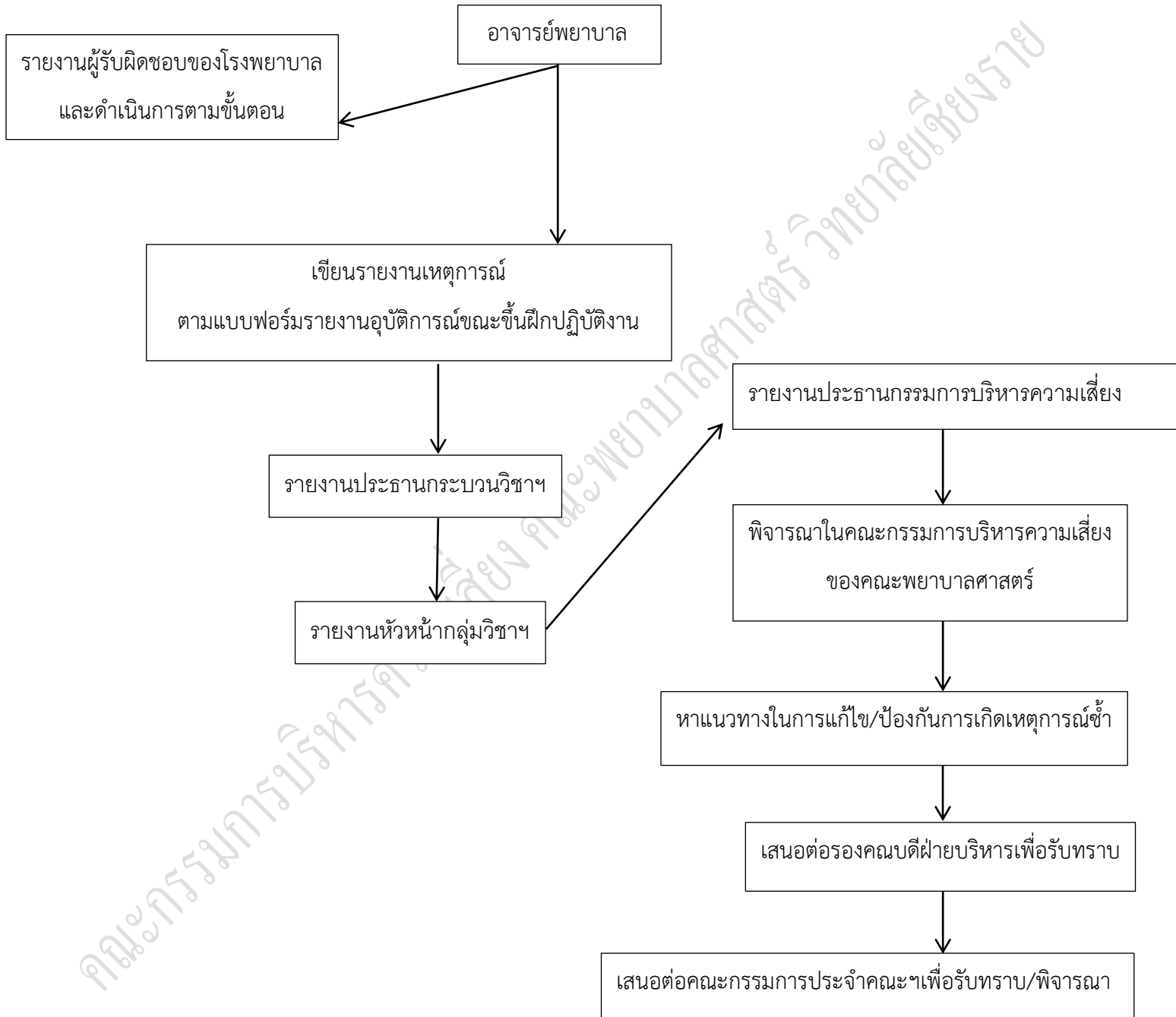


ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ



* หมายเหตุ: กลุ่มวิชาฯ อำนวยความสะดวกสำหรับอาจารย์พยาบาลที่ต้อง follow up ตาม guideline ของโรงพยาบาล



แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุลอาจารย์.....กลุ่มวิชาการพยาบาล.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เวลา.....

สถานที่.....

รายละเอียดเหตุการณ์.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

ผลการแก้ไข

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานรายวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานรายวิชาฯ

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มวิชาฯ

วันที่.....

คณะกรรมการบริหารความเรียบร้อย คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยราชภัฏ