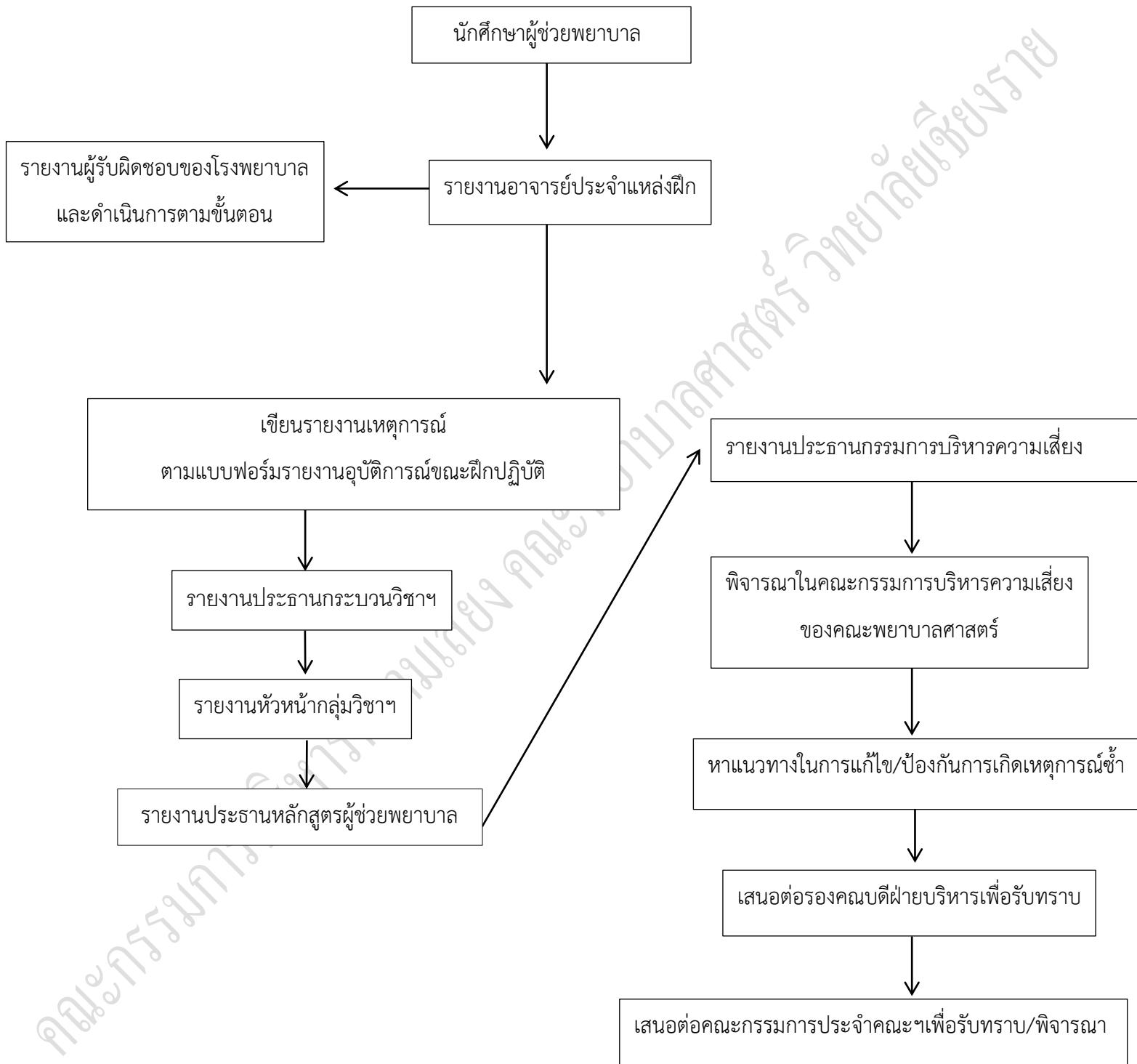


ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ



* หมายเหตุ: กลุ่มวิชาฯ อำนวยความสะดวกสำหรับนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ที่ต้อง follow up ตาม guideline ของโรงพยาบาล



แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

ชื่อ-สกุlnักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปีที่.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....

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

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เวลา.....

สถานที่.....

รายละเอียดเหตุการณ์.....

การแก้ไขเบื้องต้น

ผลการแก้ไข

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานรายวิชา

ลงชื่อ..... ประธานรายวิชา

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มวิชา

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มวิชา

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

ลงชื่อ..... ประธานหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

วันที่.....