



แบบบันทึกเหตุการณ์ในการฝึกปฏิบัติ (Incident form)

ชื่อ-นามสกุล รหัสนักศึกษา

ชื่ออาจารย์นิเทศ/หัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง

รายวิชา

วันที่เกิดเหตุการณ์ เวลา

สถานที่

อธิบายเหตุการณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลการแก้ไข

.....

.....

.....

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

...../...../..... เวลา.....

ข้อคิดเห็นของอาจารย์นิเทศ/หัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../..... เวลา.....

ข้อคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../..... เวลา.....

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../..... เวลา.....

ความเห็นคณบดี / กรรมการบริหารคณะ ฯ/ กรรมการการจัดการศึกษา

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../..... เวลา.....

หมายเหตุ

สรุปประเภทของเหตุการณ์