

วันที่

DAMAGE REPORT AND CONTROL

ชื่อ สกุล ตำแหน่ง สังกัด ฝ่าย สายงาน

CAUSES OF DAMAGE

เกิดเหตุการณ์ขึ้นเมื่อวันที่ ถึงวันที่

DAMAGE ASSESSMENT

มูลค่าความเสียหาย บาท เสียชื่อเสียง ประเมินค่าไม่ได้

PREVENTION MEASURES

SIGNATURE :

ความคิดเห็นของหัวหน้างานต้นสังกัด อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจากผู้อนุมัติ ผู้อนุมัติ