

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไขความเสี่ยง  
ชื่อกลุ่มงาน.....นิติกร.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/ ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
	วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒	ไม่มีอุบัติการณ์		

ผู้จัดทำรายงาน



(นายศักดิ์ดิษฐ์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๙ ๒๖ ๖๓

แบบบันทึกอุบัติเหตุและแนวทางแก้ไขความเสี่ยง  
ชื่อกลุ่มงาน.....นิติกร.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/ ที่เกิดอุบัติเหตุ	รายละเอียดอุบัติเหตุ	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
	วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	ไม่มีอุบัติเหตุ		

ผู้จัดทำรายงาน



(นายศักดิ์รินทร์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ — พ ๑ ๒๗๖๓

แบบบันทึกอุบัติเหตุและแนวทางแก้ไขความเสี่ยง  
ชื่อกลุ่มงาน.....นิติกร.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/ ที่เกิดอุบัติเหตุ	รายละเอียดอุบัติเหตุ	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
	วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒	ไม่มีอุบัติเหตุ		


ผู้จัดทำรายงาน



(นายศักดิ์นันท พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

  
๙ มี. ๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไขความเสี่ยง  
ชื่อกลุ่มงาน.....นิติกร.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/ ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
	วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓	ไม่มีอุบัติการณ์		

ผู้จัดทำรายงาน



(นายศักดิ์ดินนท พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓



๑ มก ๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางการแก้ไขความเสี่ยง

ชื่อกลุ่มงาน.....นิติการ.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/ ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
	วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	ไม่มีอุบัติการณ์		

ผู้จัดทำรายงาน



(นายศักดิ์มนนท์ พิทักษ์เกษมณี)

ตำแหน่ง นิติการ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

พ. ๗ ส.ค. ๖๓.