



แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน เบื้องต้น

สรุปสถานการณ์ กรณี.....ที่ จังหวัดอ่างทอง
ประจำวัน.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

๑. วันเวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา น.
๒. สถานที่เกิดเหตุ	
๓. ลักษณะการเกิดเหตุ	
๔. ความเสียหาย /ผลกระทบ	๑. ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี รายละเอียด..... ๒. ผลกระทบต่อชีวิต <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี - รวมมีผู้เสียชีวิต.....ราย และผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย.....ราย

ผู้รายงาน ชื่อ.....
โทรศัพท์.....
หน่วยงาน.....
ณ วัน/เวลา.....