

แบบฟอร์มการรายงานความประพฤติที่ไม่เหมาะสมในการใช้ห้องปฏิบัติการ

วันที่.....

ชื่อผู้รายงาน.....

ชื่อผู้ถูกรายงานพฤติกรรม.....

.....

หลักฐาน/พยาน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รายงาน

.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เมื่อวันที่.....

มีพฤติกรรมในการใช้ห้องปฏิบัติการที่ไม่เหมาะสมคือ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ถูกรายงานพฤติกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ