



รายงานประจำปี 16 กพ 66

กระทรวงฯ 20 กพ 66

## แบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

### หน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

จำนวนบุคลากร/เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน รวม.....48.....คน

ขับรถจักรยานยนต์ จำนวน.....11.....คน

สวมหมวกนิรภัย.....11.....คน ไม่สวมหมวกนิรภัย.....-.....คน

ขับรถยนต์ จำนวน.....31.....คน

คาดเข็มขัดนิรภัย.....31.....คน ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย.....-.....คน

เกิดอุบัติเหตุทางถนน.....-.....ครั้ง สาเหตุเกิดจาก.....

เกิดเหตุจากรถจักรยานยนต์.....-.....ครั้ง ขณะเกิดอุบัติเหตุ สวมหมวกนิรภัย.....-.....คน

บาดเจ็บ.....-.....คน เสียชีวิต.....-.....คน

เกิดเหตุจากรถยนต์.....-.....ครั้ง ขณะเกิดอุบัติเหตุ คาดเข็มขัดนิรภัย.....-.....คน

บาดเจ็บ.....-.....คน เสียชีวิต.....-.....ราย

บุคลากรที่บาดเจ็บมาทำงานไม่ได้ จำนวน.....-.....คน รวม.....-.....วัน

สูญเสียบุคลากร (เสียชีวิต) จำนวน.....-.....คน

ลงชื่อ.....

(.....นางจินดา สุวรรณชัย.....)


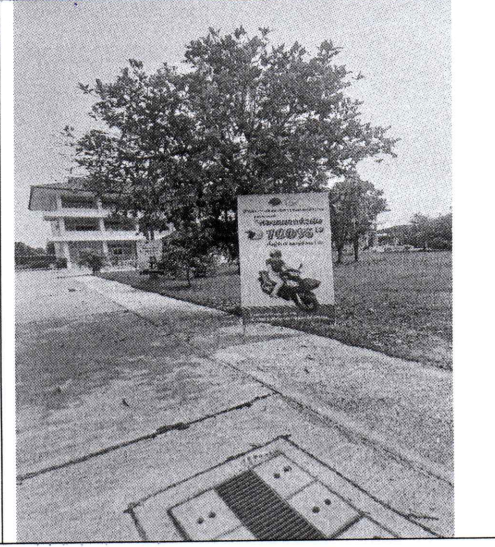
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการศึกษา

ผู้รับรองรายงาน

#### หมายเหตุ

1. ส่งแบบรายงานฯ ให้สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดลำปาง ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [lpj.dpm@hotmail.com](mailto:lpj.dpm@hotmail.com) ทุกวันที่ ๑ และ ๑๖ ของเดือน
2. ติดต่อประสานงาน ฝ่ายยุทธศาสตร์และการจัดการ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดลำปาง โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๗๒ - ๔

**แบบรายงานการจัดกิจกรรม**  
**การรณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์**  
**หน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง**

ลำดับที่	กิจกรรม	ภาพถ่าย
๑.	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ให้กับบุคลากรในสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง และสำหรับผู้มาติดต่อราชการ	
๒.		

**หมายเหตุ :** รายงานการจัดกิจกรรมการรณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์  
 ทุกวันที่ ๑ และ ๑๖ ของเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Lpg.dpm@hotmail.com


ผู้รายงาน.....*Mor*.....  
 (...นางกานดา ชะนะภู.....)  
 ตำแหน่ง .นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ

**แบบรายงาน**  
**การสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์**  
**หน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง**

วัน / เดือน / ปี	ผู้สวมหมวกนิรภัย (คน)		ผู้ไม่สวมหมวกนิรภัย (คน)				หมายเหตุ
	เจ้าหน้าที่	ผู้ใช้บริการ	เจ้าหน้าที่	หน่วยงาน	ทะเบียนรถ	ผู้ใช้บริการ	
๑ ก.พ. ๒๕๖๖	๕						
๒ ก.พ. ๒๕๖๖	๕						
๓ ก.พ. ๒๕๖๖	๘						
๔ ก.พ. ๒๕๖๖	เสาร์						
๕ ก.พ. ๒๕๖๖	อาทิตย์						
๖ ก.พ. ๒๕๖๖	๔						
๗ ก.พ. ๒๕๖๖	๓						
๘ ก.พ. ๒๕๖๖	๕						
๙ ก.พ. ๒๕๖๖	๘						
๑๐ ก.พ. ๒๕๖๖							
๑๑ ก.พ. ๒๕๖๖	เสาร์						
๑๒ ก.พ. ๒๕๖๖	อาทิตย์						
๑๓ ก.พ. ๒๕๖๖	๔						
๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖	๒						
๑๕ ก.พ. ๒๕๖๖	๒						
<b>รวม</b>							

หมายเหตุ : แบบรายงานการสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์  
 รายงานทุกวันที่ ๑ และ ๑๖ ของเดือน  
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Lpg.dpm@hotmail.com

หมายเหตุ : ผู้มาใช้บริการส่วนใหญ่จะใช้รถยนต์ส่วนตัว และรถยนต์ราชการ  
 และมีคาดเข็มขัดนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์

ผู้รายงาน.....  
 (นางกานดา ชะนะภู)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ