

วัน-เดือน-ปี ที่บันทึก วันที่...../...../.....

แบบบันทึกข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 18 ปี (แบบ บ.3)

หน่วยงาน (อบต/เทศบาล/อื่น ๆ) จังหวัด.....

1. ผู้เสียชีวิต	1.1 ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	1.2 เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	1.3 อายุ.....ปี.....เดือน	
	1.4 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....	
	1.5 ที่อยู่จริงก่อนเสียชีวิต (กรณีไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....	
2. การเสียชีวิต	2.1 วัน-เดือน-ปี ที่เสียชีวิต...../...../.....	
	2.2 สาเหตุการเสียชีวิต และเหตุนำเดิม	
	2.3 อธิบายเหตุการณ์โดยย่อ	
	2.4 สถานที่เกิดเหตุ (เช่น คลอง, ถนน) / แขวง / เขต / จังหวัด	
	2.5 สถานที่เสียชีวิต / แขวง / เขต / จังหวัด <input type="checkbox"/> ตายในที่เกิดเหตุ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	
3. บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง	3.1 บิดา ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... แขวง.....เขต.....โทร.....	
	3.2 มารดา ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... แขวง.....เขต.....โทร.....	
	3.3 ผู้ปกครอง ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์..... เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... แขวง.....เขต.....โทร.....	
4. ผู้แจ้งการ เสียชีวิต	4.1 ผู้แจ้ง ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์..... เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... แขวง.....เขต.....โทร.....	
เจ้าหน้าที่ลงบันทึก (ลงลายมือชื่อ-สกุลที่ชัดเจน)		โทรศัพท์