



Deanship of Planning and Quality Management
Office of Health and Safety

UoN/DPQM-HSO-FORM-008/V1/2018

Breakage Logbook Form

استمارة تسجيل الأدوات المكسورة

College/Center:			الكلية/المركز:	Building No: رقم المبنى:		Laboratory/ Room No: رقم المختبر/القاعة:		
SN الرقم	Item Broken الأدوات المكسورة	Broken By كسرت بواسطة	Title الوظيفة	Quantity Broken عدد الأدوات المكسورة	Incident Description وصف الحادث	Date التاريخ	Sign. التوقيع	Remarks ملاحظات
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								