

เบิก – คีน เครื่องบันทึกเวลา TIME RECORD - MACHINE REQUEST

บริษัท.....จำกัด

วันที่.....เดือนพ.ศ.

เรียน ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าตำแหน่งแผนก/ฝ่าย.....

ส่วนที่ 1 ประสงค์เพื่อใช้สำหรับงานโครงการ / ที่อยู่.....

ระยะเวลางานโครงการ เริ่ม สิ้นสุด

- ข้อกำหนด
1. วิศวกรโครงการ ดำเนินการกำหนดพื้นที่ติดตั้งให้เหมาะสมและเข้าถึงง่ายของพนักงานทุกคน
 2. วิศวกร หรือหากกรณีมี จนท. ชูการ ไซต้งาน ให้กำหนดเป็นผู้ดูแลและรายงานเครื่องบันทึกเวลา ให้กับฝ่ายบุคคล
 3. วิศวกรจะนำคืนสินค้าที่เบิกทั้งสิ้น หลังจากเสร็จสิ้นงานทันที ให้กับฝ่ายบุคคล

เลือก	รายการ	จำนวน	รหัสเครื่อง	เซ็นชื่อ - ผู้เบิก	เซ็นชื่อ - ผู้คีน
<input type="radio"/> 1.	เครื่องสแกนนิ้วมือ พร้อมปลั๊กไฟ				
<input type="radio"/> 2.	เครื่องดกบัตร์ พร้อมปลั๊กไฟ				
<input type="radio"/> 3.	ป้ายประกาศระเบียบปฏิบัติงาน	3 แผ่น			
<input type="radio"/> 4.	บัตร์ดก				
<input type="radio"/> 5.	อื่น ๆ				

หมายเหตุ

ส่วนที่ 2 : สำหรับ ผู้จัดการ/ ผู้อำนวยการ

ส่วนที่ 3 : สำหรับ ไอที /ฝ่ายบุคคล

ลงระบบ ERP แล้ววันที่

(.....)

(.....)

___/___/___

___/___/___

กรรมการผู้จัดการ / Managing Director

(.....)

___/___/___