
สำเนาบันทึกการตรวจสอบความสะอาดบริเวณที่ตั้งถังรองรับมูลฝอย
กลิ่นมูลฝอยบริเวณถังรองรับมูลฝอย



SYNTEC SAFETY FIRST

แบบบันทึกการตรวจสอบความสะอาดบริเวณที่ตั้งถังรองรับขยะมูลฝอย

สัปดาห์ที่ 1 ครั้ง

ลำดับ	เดือน	ครั้งที่	วันที่ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	มกราคม	1			
		2			
		3			
		4			
2	กุมภาพันธ์	1			
		2			
		3			
		4			
3	มีนาคม	1			
		2			
		3			
		4			
4	เมษายน	1			
		2			
		3			
		4			
5	พฤษภาคม	1			
		2			
		3			
		4			
6	มิถุนายน	1			
		2			
		3			
		4			

๗๖

7	กรกฎาคม	1	5/7/66	นันทพร วัฒน	
		2	10/7/66	นันท	
		3	17/7/66	นันท	
		4	20/7/66	นันท	
8	สิงหาคม	1	7/8/66	นันท	
		2	14/8/66	นันท	
		3	21/8/66	นันท	
		4	28/8/66	นันท	
9	กันยายน	1	4/9/66	นันท	
		2	7/9/66	นันท	
		3	11/9/66	นันท	
		4	14/9/66	นันท	
10	ตุลาคม	1	5/10/66	นันท	
		2	9/10/66	นันท	
		3	16/10/66	นันท	
		4	23/10/66	นันท	
11	พฤศจิกายน	1	6/11/66	นันท	
		2	13/11/66	นันท	
		3	20/11/66	นันท	
		4	27/11/66	นันท	
12	ธันวาคม	1	4/12/66	นันท	
		2	11/12/66	นันท	
		3	18/12/66	นันท	
		4	25/12/66	นันท	

ผู้ตรวจสอบ: นันทพร วัฒน Safety signature: _____
Tel. 084-233-3836