	(3)	R	G
--	-----	---	---

## แบบฟอร์มการตรวจสุขลักษณะส่วนบุคคลก่อนเข้าไลน์ผลิต

วันที่.....

ข้อ	รายละเอียด	แผนก											
	า เดยอรดดม	RT	RM&WIP	OT	IJ	QC	PK	LD	SI	WH	EC	MT	FL
1	เล็บมือขาว/ไม่สะอาค												
2	ทาเล็บหรือใส่เล็บปลอม												
3	ไม่ใส่ชุดฟอร์มบริษัท												
4	สวมรองเท้าแดะ												
5	กางเกงขาดหรือปะ												
6	ไม่ใส่เน็ตคลุมผมหรือไม่เก็บผมไม่เรียบร้อย												
7	ไม่ใส่ผ้าปิดปาก												
8	สวมใส่เครื่องประดับ เช่น สร้อย แหวน นาฬิกา สายสินญจน์ ต่างหู												
9	พกโทรศัพท์เข้าใลน์												
10	พกขาเข้าพื้นที่การผลิต												
11	มีการนำอาหารเข้าพื้นที่การผลิต												
12	เกี้ยวหมาก												
13	พกสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่การผลิต เช่น กุญแจ กระเป้า ยาคม												_
14	ใช้พลาสเตอร์ปิดแผลจากภายนอก												
15	นำเครื่องคื่มเข้าไถน์ผถิต เช่น เครื่องดื่มชูกำลัง												

	a .	11 1 1 2 9 9	a 9	e 1	ର ୬/ର	1 0	م م	ڭ دو ب	,
หมายเหต:	1.กรณีพบพนักงาน	เไมาโภาเตตามก	າກรະເນຍນາດາເ	ເສາເດການແະສວ	นบออกสโห้ไ	สรหสง	เนกงาน I	นหวขอน	น

2.ถ้าทานยาตามเวลา ห้ามเอาเข้าไลน์ แต่ถ้าเป็นยาฉุกเฉิน อาจต้องแจ้ง หัวหน้าบันทึกไว้

ลงชื่อผู้ผ	ตรวจสอบ
SIN DO	ria a d si O D