作業アサイン記録シート

| 本記録シートは、EPM32-201-004「作業アサイン記録作成要領」に基づき、作業にアサインされた整備従事者を明確にすることを目的とし、記録するものである。 | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 【注意事項】  本記録シートは、該当する作業指示書とともに保管すること。  署名にて記録する場合、社員番号下5桁を記載すること。  以下、\*SHIP No、ECH、\*CARDの種類をチェックの上、必要事項を記入すること。（\*は必須事項） | | | |
| Ship No.：JA [機番] ECH: [エチロン] | | | |
| □RTN □SQ □COA/ER □EV □REQ JOB □Work Sheet　W/O No:.　　[Order No]  □AP CARD 　　FIGURE No. ( □ OPN / □ CLS )  □経過観察 　　　経観No. | | | |
|  |  |  |  |
| 実施項目 | 日付 | シフト | 作業実施者 押印または署名欄 |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |
|  | / |  |  |