

บันทึกการควบคุมและกำจัดสัตว์พาหะนำเชื้อ

ประจำเดือน .....

[illegible][illegible]

ผ่านกาตัดสินลงสำราจสำลาที่สุดท้าย เดือนละ 1 ครั้ง		สำลาที่ 4	การแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
ลำดับ	สถานที่	เป้าหมายต้องไม่เกิน ..... ตัว / เดือน		
		จำนวน		
รวม				

หมายเหตุ :

หมายเหตุ : ถ้าตรวจสอบแล้วไม่พบปัญหาให้ทำเครื่องหมาย ✓

: ถ้าตรวจสอบแล้วพบปัญหาให้ทำเครื่องหมาย X พร้อมทำการแก้ไข

ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ
เจ้าหน้าที่ HR/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล/ผู้ช่วยผู้จัดการ
วันที่ ...../...../.....	วันที่ ...../...../.....