

## SM-F-014-01 แบบฟอร์มแจ้งกรณีบุคคลภายนอกเข้ามาทำงานในบริษัทฯ (Visitors sign in form) SaleeColour

ส่วนที่ 1 : ส่วนของบริษัท (Contact Parson In The Company Details)						
ชื่อผู้แจ้ง / Name :		: <u>:</u>		รหัสพนักงาน / Employee ID :		
l				แผนก / Department :		
ลายเซ็นต์ผู้แจ้ง / Signature Of Contact Person :				วันที่ / Date :		
ส่วนที่ 2 : ส่วนของผู้รับเหมา (Visitors Details)						
ชื่อผู้ติดต่อ / Visitors Name			:	ตำแหน่ง / Position :		
บริษัท / Company			:	แผนก / Department :		
วันที่เริ่มปฏิบัติงาน / Start Date			:			
ชื่องาน / ลักษณะงาน : Field Of Work			: สถานที่ปฏิบัติงาน / Work Place :			
หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone Number :						
รายชื่อพนักงานทั้งหมดที่เข้ามาปฏิบัติงาน (Contractors Employee Details)						
	ลำดับ (No.)		ชื่อ - สกุล (Name)	ตำแหน่งงาน (Position)	หมายเหตุ (Remarks)	
ลายเซ็นต์ จป.วิชาชีพ / Safety Officer Signatur :						