ใบมอบหมายงาน	
เรียน	ครั้งที่ /
 เรื่อง	
งานที่มอบหมาย	
	ลงชื่อ ตัวแทนฝ่ายบริหาร (IMR.)
	วันที่ / /
สำหรับผู้ที่ได้รับมอบหมาย (ให้แจ้งการดำเนินงานกลับไปที่ MR. ภายใน 10	
บันทึก	
	Ä
กำหนดแล้วเสร็จ / /	ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงาน
	วันที่ / /
สำหรับผู้ตรวจติดตาม	
บันทึก	
 ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย 	ลงชื่อ
 พ แนนการแรงบรอง ไม่สามารถดำเนินการได้ (นำเข้าสู่ที่ประชุมในครั้งถัดไป) 	แงขย ผู้ตรวจติดตาม
` •U •	วันที่ / /