



บริษัท สาลีคัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

ใบขออนุญาตการแต่งกายกรณีพิเศษ

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว :นามสกุล :

เป็นพนักงาน แผนก :ส่วน :

จุดที่ปฏิบัติงานในโรงงาน :

ขออนุญาตแต่งกายในกรณีพิเศษดังนี้ :

เหตุผลที่ร้องขอ :

ลงชื่อ (ผู้ร้องขอ)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน

ความเห็นของจป.วิชาชีพ

ผู้จัดการส่วน/หน่วยงาน

จป.วิชาชีพ

บันทึกส่วนบุคคล : ได้ทำการจ่ายบัตรขออนุญาตหมายเลข :

วันที่จ่ายบัตร :

วันที่รับคืนบัตร :

ผู้ร้องขอ (รับบัตร)	ผู้จ่ายบัตร	ผู้ร้องขอ (คืนบัตร)	ผู้รับบัตรคืน

บัตรขออนุญาตการแต่งกายพิเศษ



บริษัท สาลีคัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

บัตรขออนุญาตการแต่งกายกรณีพิเศษ

หมายเลขบัตร

Safety First

01

วันที่จ่ายบัตร

วันที่ส่งบัตรคืน

ผู้ออกใบอนุญาต

SM-F-021-00-22/02/56



บัตรนี้เป็นทรัพย์สินของ

บริษัท สาลี คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขการใช้ใบอนุญาต

1. จะต้องติดบัตรนี้ตลอดเวลา และติดในจุดที่สามารถมองเห็น ได้ชัดเจน
2. ทำบัตรชำรุด หรือสูญหายหัก 50 บาท
3. ต้องส่งคืนบัตรภายในเวลาที่กำหนดไว้ด้านหน้าบัตร
4. ส่งบัตรเลขกำหนดปรับวันละ 5 บาท

หน่วยงานความปลอดภัยฯ