

แบบฟอร์มควบคุมการเดินทางรถขนส่งสินค้า (Truck Control Form)



วันที่ รับงาน	17-12-21	Route No.	PP1109	ทะเบียนรถ		พนักงานขับรถ		เลขที่ เอกสาร	
		TTV No.		ประเภทรถ		เบอร์ติดต่อ			



2674624

ข้อกำหนด: พนักงานขับรถต้องทำการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ถูกต้อง และครบถ้วน

หัวหน้างาน กำหนดการเดินทาง		1. พนักงานขับรถ บันทึกเวลาเดินทางและเลขไมล์จริง								2.			ส่วนของลูกค้า/เจ้าหน้าที่หน่วยงาน			
ลำดับ	จุดรับ-ส่ง (สินค้า)	กำหนดการ	เวลาเข้า	เวลาเริ่มขึ้น หรือลงของ	เวลาขึ้น หรือลงเสร็จ	เวลาออก	เลขไมล์	สาเหตุที่ล่าช้า	seal	เลขซีล 1	เลขซีล 2	เลขซีล 3	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	ลายเซ็น	
1	TTV								เข้า							
									ออก				[]	[]		
2	AUTOALLIANCE THAILAND CO LTD	00:00							เข้า	"	"	"	[]	[]		
									ออก				[]	[]		
3	AUTOALLIANCE THAILAND CO LTD	01:10							เข้า	"	"	"	[]	[]		
									ออก				[]	[]		
4	TTV								เข้า	"	"	"	[]	[]		
									ออก				[]	[]		



เบอร์ติดต่อหัวหน้างาน	
CS Controller	061-384-3314
Transport Controller	095-238-2229

เหตุผลที่เกิดการล่าช้า ในการ รับ-ส่ง สินค้า (ให้ใส่หมายเลขในช่อง สาเหตุที่ล่าช้า)			
1.	ออกจากลานจอดรถช้า หรือได้รับรถช้า	7.	ไม่มีช่องจอดรถ
2.	เข้ามาจากจุดก่อนหน้า (จุดรับ หรือ ส่งสินค้า)	8.	รอเจ้าหน้าที่ตรวจรับสินค้า
3.	ฝนตก, รถติด	9.	ภาชนะเปล่าไม่ได้ถูกจัดเตรียม
4.	รอคิวรถ เพื่อเรียกเข้ารับ-ส่งสินค้า	10.	รอเอกสาร
5.	สินค้าไม่พร้อมจัดส่ง หรือ รอขึ้นสินค้า	11.	รถเสียระหว่างทาง
6.	ภาชนะบรรจุไม่เพียงพอ	12.	รถเกิดอุบัติเหตุ

ผู้ปล่อยรถ	ผู้ตรวจสอบขากลับ
หัวหน้างาน	หัวหน้างาน
วันที่ปล่อยรถ	วันที่ตรวจสอบขากลับ

