

แบบฟอร์มควบคุมการเดินทางรถขนส่งสินค้า
(Truck Control Form)

ABT



วันที่ รับงาน	2024-05-02	Route No.	ABT-07/3 UT	ทะเบียนรถ		พนักงานขับรถ		เลขที่เอกสาร	 TCN2405090004-1/1
		Revision No.		ประเภทรถ		เบอร์โทรติดต่อ			

ข้อกำหนด : พนักงานขับรถต้องทำการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ถูกต้อง และครบถ้วน



ส่วนของลูกค้า/เจ้าหน้าที่หน่วยงาน

หัวหน้างาน กำหนดการเดินทาง			1. พนักงานขับรถ บันทึกเวลาเดินทางและเลขไมล์จริง						2. การตรวจสอบ seal ล็อคตู้				สภาพงาน		ลายเซ็น
ลำดับ	จุดรับ-ส่ง (สินค้า)	กำหนดการ	เวลาเข้า	เวลาเริ่มขึ้นหรือลงของ	เวลาขึ้นหรือลงเสร็จ	เวลาออก	เลขไมล์	สาเหตุที่ล่าช้า (ใส่หมายเลขตามรายละเอียดด้านล่าง)	เวลา	เลขซีล 1	เลขซีล 2	เลขซีล 3	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	เจ้าหน้าที่/ลูกค้า
1	TSLA THAI SUMMIT LAEMCHABANG AUTOPARTS CO.,LTD.	13:00		/	/				เข้า				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									ออก				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	TSPKK THAI SUMMIT PKK CO.,LTD .	13:35		/	/				เข้า				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									ออก				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เบอร์ติดต่อหัวหน้างาน	
CS Controller	098-6186989
Transport Controller	065-9825524

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

ผู้ปล่อยรถ(ABT)	ผู้ตรวจสอบขากลับ(ABT)
หัวหน้างาน	หัวหน้างาน
วันที่ปล่อยรถ	วันที่ตรวจสอบขากลับ