

แผนการเข้าทำบริการกำจัดแมลง ประจำเดือน.....

กิจกรรม	เดือน																				
	สัปดาห์	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. วางเชื้อพิษ	Plan																				
	Actual																				
2. วางกระดานกาว	Plan																				
	Actual																				
3. พ่นสารเคมี	Plan																				
	Actual																				
4. พ่นหมอกควัน	Plan																				
	Actual																				
5. วางกับดัก	Plan																				
	Actual																				
6. ให้อาหารปลา	Plan																				
	Actual																				
หมายเหตุ																					

ผู้จัดทำ

.....

(...../...../.....)

ผู้อนุมัติ

.....

(...../...../.....)