

NORTHERN FOOD COMPLEX CO.,LTD.

= ไม่ผ่าน หยุดใช้งาน ต้องแก้ไขทันที 🎏 จป.วิชาชีพ

บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักรประจำวัน

ชื่อเครื่องจักร					เดือน ปี								ثا															
					 อาคารที่ติดตั้ง									แผนกที่รับผิดชอบ														
ลำดับ	รายการตรวจสอบ		1 2	2 3	4	5	6	7 8	9	10	11	12 13	3 14	4 15	16	17 1	8 19	20	21	22 2	3 24	25	26 2	7 28	3 29	30	31	หมายเหตุ
	รายการตรวจสอบก่อนเปิเ	ดเครื่อง																										
																											Ш	
1																												
																											Ш	
	รายการตรวจสอบขณะเปิ																											
	การตรวจสอบซ้ำหลังแก้ไข ก่อนใช้งานอีกครั้ง (กรณีไม่ผ่าน)																											
/	= ผ่าน ใช้งานได้ดี	⊒ พนักงาน ๕ หัวหน้างาน																										
Ø	= ผ่าน ใช้งานได้ แต่ต้องปรับปรง	<u>ั๊</u> หัวหน้างาน																									\Box	

หมายเหตุ :ผู้ใช้งานลงชื่อตรวจสอบก่อนใช้งานเครื่องจักรทุกครั้ง / จป.หน.งานลงชื่อตรวจสอบสัปดาห์ละ 1 ครั้ง / จป.วิชาชีพ ลงชื่อผู้ตรวจสอบเดือนละ 1 ครั้ง

: กรณี Ø ผ่าน ใช้งานได้ แต่ต้องปรับปรุง และ กรณี × ไม่ผ่าน หยุดใช้งาน ต้องแก้ไขทันที ต้องเขียนใบแจ้งซ่อม เพื่อดำเนินการแก้ไขทันที