

รายงานการตรวจพบแอลกอฮอล์ในร่างกายพนักงาน ณ จุดคัดกรอง VERTEX SITE ผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	เลขที่เป่า	วันที่	เวลา	โหมดเบื้องต้น		โหมดละเอียด			ชื่อ-สกุล	การแจ้ง Safety Officer	การดำเนินการของ Site Manager
				พบ	ไม่พบ	พบ	ไม่พบ	ค่าmg%			
1				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
2				☐	☐	☐	☐				
3				☐	☐	☐	☐				
4				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
5				☐	☐	☐	☐				
6				☐	☐	☐	☐				
7				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
8				☐	☐	☐	☐				
9				☐	☐	☐	☐				
10				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
11				☐	☐	☐	☐				
12				☐	☐	☐	☐				
13				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
14				☐	☐	☐	☐				
15				☐	☐	☐	☐				
16				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
17				☐	☐	☐	☐				
18				☐	☐	☐	☐				
19				☐	☐	☐	☐			☐ แจ้งแล้ว	☐ เข้างานได้ ☐ ให้กลับบ้าน / ออกไปเตือน
20				☐	☐	☐	☐				
21				☐	☐	☐	☐				

☐ ไม่พบแอลกอฮอล์ในร่างกายพนักงาน ณ จุดคัดกรอง VERTEX SITE ระหว่างวันที่

ลงชื่อ

(
พนักงานตรวจ ณ จุดคัดกรอง

ลงชื่อ

(
ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ

(
ผู้จัดการแผนกธุรกิจ Manpower