บันทึกเวลาการทำงานของเครื่องจักร

วันที่ ____ / _____ / _____

รายงานถึง ผู้จัดการแผนกสินค้าแปรรูป

◯ พิมพ์สี ◯ จุ่มขาสี

◯ ขัดแจกัน ◯ อื่น ๆ .....

เวลา		รวมเวลา	ทีม	รายละเอียด	สาเหตุจาก							
Stop	Operate	ชม./นาที			J/C	PM	ME	EE	ADJ.	Equi.	Wait.	Oth.

ผู้รายงาน ..... ผู้ตรวจงาน ..... ผู้รับรายงาน .....

วันที่ ..... วันที่ ..... วันที่ .....