

## ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงงาน (Kaizen Suggestion)

วันที่เสนอ \_\_\_\_\_

ผู้นำเสนอ		เลขที่ข้อเสนอแนะ	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>			
หน่วยงาน			หน่วยงาน	พ.ศ.	เดือน	เลขที่
ข้อเสนอแนะเรื่อง			ผู้ให้คำแนะนำ ผู้รับลงทะเบียน			
ประเภทการปรับปรุง	<input type="checkbox"/> ลดต้นทุน <input type="checkbox"/> เพิ่มผลผลิต <input type="checkbox"/> เพิ่มคุณภาพ <input type="checkbox"/> ลดเวลาทำงาน					
	<input type="checkbox"/> ประหยัดพลังงาน <input type="checkbox"/> ความปลอดภัย <input type="checkbox"/> การส่งมอบ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____					
ปัญหาหรือสภาพปัจจุบัน			ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง			
ผลที่คาดว่าจะได้รับ			อุปกรณ์ที่ใช้			
			งบประมาณ			
			ระยะเวลาดำเนินงาน			
ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา <input type="checkbox"/> ผ่านเป็นข้อเสนอแนะที่นำไปปฏิบัติได้เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเป็นข้อเสนอแนะที่นำไปปฏิบัติได้เนื่องจาก						
ลงชื่อ _____      หน.แผนก / หน.ฝ่าย						