



บันทึกรายชื่อผู้รับวิธีดำเนินการมาตรฐาน

ลำดับ	ชื่อผู้รับ	ตำแหน่ง/ความ เกี่ยวข้อง*	จำนวน	ลายเซ็น	วันที่
1					
2					

\* หมายถึงเป็นกรรมการหรือเจ้าหน้าที่หรือผู้บริหาร