



Slinging Report

โดย.....วัน/เดือน/ปี.....
 สถานที่แข่ง ร้าน.....สถานที่ตั้งร้าน..... โทร.....
 จำนวนผู้เข้าแข่ง.....คน

ผลการแข่งขัน

ชนะ				

แพ้				

ปัญหาทั่วไปที่พบ

.....

.....
 (Judge/CM/การตลาด)

สำหรับร้านค้า

เวลาปฏิบัติงานของทีมงาน SMN ตั้งแต่.....น. ถึง.....น.

ข้อเสนอแนะ

.....

.....
 ร้านค้า

หมายเหตุ : ถ้าเอกสารไม่สมบูรณ์จะถือว่าใบรายงานไม่ถูกต้อง (ต้องมีเวลาปฏิบัติงาน, ลายเซ็นร้านค้าและทีมงาน)