

แบบฟอร์มกำหนดการตรวจประเมิน (Audit Plan)

การปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์

๑. ข้อมูลผู้ขอรับการรับรอง

ชื่อผู้ขอรับการรับรอง.....

ชื่อโรงฆ่าสัตว์.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการฆ่าสัตว์ เลขที่..... ใบรับรองการปฏิบัติที่ดีฯ เลขที่.....

ที่ตั้งโรงฆ่าสัตว์เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

๒. ข้อมูลการตรวจประเมิน

ขอบข่ายที่ขอรับรอง สัตว์ปีก สุกร โคและกระบือ แพะและแกะ

อื่นๆ.....

ประเภทการตรวจ การขอรับรองใหม่ การตรวจต่ออายุ การตรวจติดตามผล ครั้งที่.....

การตรวจติดตามแก้ไขข้อบกพร่อง ครั้งที่..... อื่นๆ.....

กำหนดวันที่ตรวจประเมิน.....

๓. รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน (Audit Team)

๑. หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน

๒. ผู้ตรวจประเมิน

๓. ผู้ตรวจประเมิน

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

