

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมินการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์ (Audit Report)

๑. ข้อมูลผู้ขอรับการรับรอง

ชื่อผู้ขอรับการรับรอง

ชื่อโรงฆ่าสัตว์.....

ใบประกอบกิจการฆ่าสัตว์ เลขที่.....ใบรับรองการปฏิบัติที่ดีฯ เลขที่.....

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล

ขอบข่ายที่ขอรับรอง สัตว์ปีก สุกร โคและกระบือ แพะและแกะ

อื่นๆ.....

๒. รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน (Audit Team)

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน

๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้ตรวจประเมิน

๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้ตรวจประเมิน

๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๖. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๗. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๘. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๙. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๑๐. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๓. รายชื่อผู้รับการตรวจประเมิน

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

๔. จุดประสงค์ของการตรวจประเมิน

การตรวจรับรองใหม่ การตรวจต่ออายุ การตรวจติดตามผล ครั้งที่.....

อื่นๆ.....

การตรวจกรณีพิเศษ เนื่องจาก

วันที่ตรวจประเมิน.....

