

**แบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่องการตรวจประเมิน
การปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์ภายในประเทศ (Corrective Action Request)**

ชื่อผู้ประกอบการ วันที่ตรวจประเมิน.....
ชื่อโรงฆ่าสัตว์

ใบอนุญาตตั้งโรงฆ่าสัตว์ฯ (กษ.๑) เลขที่.....ใบรับรองการปฏิบัติที่ดีฯ เลขที่.....
ขอขยายที่ขอรับรอง สัตว์ปีก สุกร โคและกระบือ แพะและแกะ อื่นๆ.....

ประเภทการตรวจ การตรวจรับรองใหม่ การตรวจติดตามผลการแก้ไข ครั้งที่... การตรวจต่ออายุ
 การตรวจติดตาม ครั้งที่..... การตรวจกรณีพิเศษ อื่นๆ.....

ลำดับที่	รายละเอียดข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	ระยะเวลาแก้ไข (วัน)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
(.....)
วันที่.....

ผลการติดตามการแก้ไขข้อบกพร่อง

ยอมรับทั้งหมด

ไม่ยอมรับ โดยพบข้อบกพร่อง ได้แก่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
(.....)

วันที่.....