แบบฟอร์มรายงานผล (Audit Report) การตรวจรับรองการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ สำหรับ.....	รหัส F-COM-AUD/REP-01 แก้ไขครั้งที่ 1 ประกาศใช้วันที่ 19 มีนาคม 2555 หน้า 1/1

1. ข้อมูลสถานประกอบการที่ดำเนินการตรวจ

บริษัท.....คอมพาร์ทเมนต์ที่.....ลำดับที่.....

ชื่อ – นามสกุล ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์.....เบอร์โทร.....

ชื่อสถานประกอบการ (ฟาร์ม/โรงงาน).....

เลขทะเบียน GAP/GMP : 02 2☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

วันที่ออกใบรับรอง.....วันที่หมดอายุ.....

ชื่อ – นามสกุล ผู้ประกอบการ.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....

2. รายชื่อผู้ให้ข้อมูล

1.....ตำแหน่ง.....

2.....ตำแหน่ง.....

3.....ตำแหน่ง.....

3. ข้อมูลการตรวจรับรอง

วันที่ดำเนินการตรวจรับรอง.....ระหว่างเวลา.....ถึงเวลา.....

จุดประสงค์ของการตรวจ ❑ ขอรับการรับรองครั้งแรก ❑ ตรวจต่ออายุใบรับรอง

❑ ตรวจติดตาม ❑ อื่นๆ.....

หลักเกณฑ์การตรวจมาตรฐานการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ สำหรับ

❑ ฟาร์มสัตว์ปีกเนื้อและฟาร์มสัตว์ปีกพันธุ์ ❑ สถานที่ฟักไข่สัตว์ปีกเนื้อ ❑ โรงงานผลิตอาหารสัตว์ ❑ โรงฆ่าสัตว์ปีก

4. รายชื่อคณะผู้ตรวจรับรอง (Audit Team)

1..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจรับรอง

2..... ผู้ตรวจรับรอง

3..... ผู้ตรวจรับรองและเลขานุการ

4.....

5. สรุปผลการตรวจรับรอง

สรุปภาพรวม (Overview).....

.....

ผลการตรวจประเมิน ❑ สอดคล้องกับข้อกำหนด

❑ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่อง เลขที่.....

ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุง ดังนี้.....

.....

6. ความเห็นของคณะผู้ตรวจรับรอง

❑ นัดตรวจประเมินอีกครั้ง

❑ เห็นควรเสนอคณะทบทวนเพื่อพิจารณา ❑ ให้การรับรอง ❑ ต่ออายุการรับรอง

❑ พักใช้การรับรอง ❑ เพิกถอนการรับรอง

❑ เห็นควรคงไว้ซึ่งการรับรอง (ตรวจติดตาม)

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
( )	( )	( )
ผู้ประกอบการ	ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์	หัวหน้าคณะผู้ตรวจรับรอง
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....