**แบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่องการตรวจประเมินการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์**

**(Corrective Action Request)**

ชื่อผู้ขอรับการรับรอง .............................................................................. วันที่ตรวจประเมิน....................................

ชื่อโรงฆ่าสัตว์…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

ขอบข่ายที่ขอรับรอง □ สัตว์ปีก □ สุกร □ โคและกระบือ □ แพะและแกะ □ อื่นๆ.......................

ประเภทการตรวจ □ การตรวจรับรองใหม่ □ การตรวจติดตามผลการแก้ไข ครั้งที่…………

□ การตรวจต่ออายุ □ การตรวจติดตาม ครั้งที่…........ □ การตรวจกรณีพิเศษ □ อื่นๆ......................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดข้อบกพร่องที่ตรวจพบ** | **ระดับข้อบกพร่อง** | **ระยะเวลาแก้ไข (วัน)** |
| ………  …......  ………  ………  ………  ………  ………  ………  ………  ………  ………  ………  ………………  ………  ……… | …………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………… | ……………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………… |

**หมายเหตุ** - ถ่ายภาพข้อบกพร่องที่ตรวจพบก่อนการปรับปรุงให้ครบถ้วน และเมื่อแก้ไขข้อบกพร่องแล้วเสร็จสมบูรณ์ ให้ถ่ายภาพ

ที่ดำเนินการ ในมุมกล้องและขนาดเดียวกับที่ถ่ายไว้ก่อนปรับปรุง เพื่อใช้ประกอบการจัดทำรายงานข้อบกพร่องของ  
 ผู้ขอรับการรับรอง และสำหรับคณะผู้ตรวจประเมินจัดทำรายงานเสนอคณะกรรมการรับรองหรือกรรมการตัดสิน

- กรณีพบข้อบกพร่องจำนวนมากกว่า ๑ หน้า สำเนาแบบฟอร์มพร้อมระบุเลขหน้าเพิ่ม และให้ลงนามให้ครบทุกหน้า

ลงชื่อ………………………….………..…หัวหน้าคผณะผู้ตรวจประเมิน

(……………………………………………………….)

วันที่………………….……………………

ลงชื่อ…………………………..…..…ผู้ขอรับการรับรอง

(………………….……………………………….)

วันที่………………………………

**การตรวจติดตามแก้ไขข้อบกพร่อง**

ผลการติดตามการแก้ไขข้อบกพร่องครั้งที่…………..

□ ยอมรับทั้งหมด

□ ไม่ยอมรับ โดยพบข้อบกพร่อง ได้แก่

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

ลำดับที่ …………รายละเอียด……………………………………………………….…………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………….………………………..…………………..………………………….

หมายเหตุ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..…………………..……….……………….

………………………………………………………………………………………………………..…………………..……………….……………….

………………………………………………………………………………………………………..…………………..……………….……………….

\*\*เอกสารหน้านี้สำหรับแนบท้ายแบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่องการตรวจประเมินการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์

เมื่อมีการตรวจติดตามแก้ไขข้อบกพร่องของ CAR ครั้งก่อน

ลงชื่อ…………………………..…..…ผู้ขอรับการรับรอง

(………………….……………………………….)

วันที่………………………………

ลงชื่อ………………………….………..…หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน

(……………………………………………………….)

วันที่………………….……………………