

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมินการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์ (Audit Report)

๑. ข้อมูลผู้ขอรับการรับรอง

ชื่อผู้ขอรับการรับรอง

ชื่อโรงฆ่าสัตว์.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการฆ่าสัตว์ 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 การตรวจติดตาม ครั้งที่.....

อื่นๆ.....

การตรวจกรณีพิเศษ เนื่องจาก

วันที่ตรวจประเมิน.....

ผลการตรวจประเมิน

ไม่พบข้อบกพร่อง

พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ จำแนกเป็น

ข้อบกพร่องรุนแรง (Major conformity) จำนวน.....ข้อ

ข้อบกพร่องไม่รุนแรง (Minor conformity) จำนวน.....ข้อ

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง (Recommendation/Observation) จำนวน.....ข้อ

.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นของของคณะผู้ตรวจประเมิน

เห็นควรเสนอให้คณะกรรมการรับรอง / ผู้ตัดสินการรับรองพิจารณา ดังนี้

ให้การรับรองหรือต่ออายุการรับรอง พักใช้การรับรอง

เพิกถอนการรับรอง คงไว้ซึ่งการรับรอง

อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการรับรอง

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน

(.....)

วันที่.....