

หน่วยงาน	แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมิน มาตรฐานฟาร์มไก่ไข่แบบไม่ใช้กรง (Cage free) (Audit Report)	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์		FM-CAG-AUD-02	1	1 / 1
		วันที่มีผลบังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2564		

ชื่อสถานประกอบการ..... ชนิดสัตว์.....
 ชื่อผู้ประกอบการ..... ที่อยู่ของฟาร์มเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 เลขทะเบียนฟาร์มมาตรฐานฟาร์ม (GAP) วันที่หมดอายุ.....
 เลขทะเบียน ปศ (Cage free) ...(ถ้ามี)..... วันที่ตรวจประเมิน.....

รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน (Audit Team) สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....
 1..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
 2..... ผู้ตรวจประเมิน
 3.....
 4.....
 รายชื่อผู้ให้ข้อมูล
 1..... ตำแหน่ง.....
 2..... ตำแหน่ง.....
 3..... ตำแหน่ง.....

จุดประสงค์ของการตรวจ
 การตรวจรับรองใหม่ (Initial audit) การตรวจติดตาม (Surveillance audit) ครั้งที่.....
 การตรวจต่ออายุ (Recertification audit) การตรวจติดตามผลการแก้ไข (Follow-up audit) ครั้งที่.....
 การตรวจกรณีพิเศษ (Special Audit) เนื่องจาก.....
 อื่นๆ.....

สรุปภาพรวม (Overview)

ผลการตรวจประเมิน
 ไม่พบข้อบกพร่อง
 พบข้อบกพร่อง ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่อง จำนวนฉบับ จำแนกเป็น
 ข้อบกพร่องรุนแรง (Major) จำนวนฉบับ ข้อบกพร่องไม่รุนแรง (Minor) จำนวนฉบับ
 พบข้อสังเกต/ข้อแนะนำ (Recommendation) จำนวนข้อ และได้ให้คำแนะนำ ดังนี้.....

 มีคำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุงฟาร์ม (Opportunity for improvement : OFI) ดังนี้.....

ความเห็นของคณะผู้ตรวจประเมิน เห็นควรเสนอให้คณะกรรมการพิจารณา ดังนี้
 ให้การรับรองหรือต่ออายุ เมื่อได้รับแนวทางการปรับปรุงแก้ไขและป้องกันข้อบกพร่อง (ถ้ามี) จากผู้ประกอบการ
 พักใช้การรับรอง เพิกถอนการรับรอง คงไว้ซึ่งการรับรอง ยกเลิกการรับรอง
 อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน (.....) วันที่.....
---	---