

หน่วยงาน	แบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่องการตรวจประเมิน มาตรฐานฟาร์มไก่ไข่แบบไม่ใช้กรง (Cage free) (Corrective Action Request)	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์		FM-CAG-AUD-03	1	1 / 1
		วันที่มีผลบังคับใช้		15 กุมภาพันธ์ 2564

ชื่อสถานประกอบการ.....CAR No.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....วันที่ตรวจประเมิน.....

จุดประสงค์ของการตรวจ  การตรวจรับรองใหม่  การตรวจต่ออายุ  การตรวจติดตามผลการแก้ไข ครั้งที่.....

การตรวจติดตาม ครั้งที่.....  การตรวจกรณีพิเศษ  อื่นๆ.....

**อธิบายลักษณะหรือรายละเอียดข้อบกพร่องที่ตรวจพบ**

**ความเห็นผู้ประกอบการ**

- เห็นด้วยกับข้อบกพร่อง ระยะเวลาแก้ไข.....วัน  ไม่เห็นด้วยกับข้อบกพร่อง เนื่องจาก (ระบุ)  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ  
(.....)

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

**ผลการตรวจติดตามการแก้ไขข้อบกพร่อง**

- ยอมรับทั้งหมด
- ไม่ยอมรับ โดยได้ออกบันทึกข้อบกพร่อง เลขที่ CAR No.....

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

หมายเหตุ.....  
.....