

หน่วยงาน	แบบฟอร์มรายงานผลการพิจารณา ของคณะกรรมการรับรอง มาตรฐานฟาร์มไก่ไข่แบบไม่ใช้กรง (Cage free)	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์		FM-CAG-CC-01	1	1 / 1
		วันที่มีผลบังคับใช้		15 กุมภาพันธ์ 2564

ชื่อสถานประกอบการ.....ชนิดสัตว์.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่ของสถานประกอบการเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เลขทะเบียนมาตรฐานฟาร์ม (GAP)วันที่หมดอายุ.....

เลขทะเบียน ปศ (Cage free)วันที่หมดอายุ.....

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....วันที่ตรวจประเมิน ณ สถานประกอบการ.....

วันที่ตรวจติดตามผลการแก้ไขครั้งที่ 1ครั้งที่ 2

รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน (Audit Team)

1.....หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน

2.....ผู้ตรวจประเมิน

3.....

4.....

5.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ สำนักงานปศุสัตว์เขต..... ณ วันที่.....มีดังนี้

ให้การรับรอง ต่ออายุการรับรอง คงไว้ซึ่งการรับรอง

ยกเลิกการรับรอง พักใช้การรับรอง เพิกถอนการรับรอง

อื่นๆ

.....

.....

ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

.....

.....

.....