

แบบฟอร์มรายงานผล (Audit Report) การตรวจประเมินระบบคอมพิวเตอร์สัตรปีกปลอดโรคใช้หวัดนก สำหรับ.....	รหัส แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ หน้า	F-COM-AUD/REP-01 1 1 ตุลาคม 2562 1/1
---	--	---

1. ข้อมูลสถานประกอบการที่ดำเนินการตรวจ

บริษัท..... คอมพิวเตอร์ที่.....ลำดับที่.....
ชื่อ - นามสกุล ผู้จัดการคอมพิวเตอร์.....เบอร์โทร.....
ชื่อสถานประกอบการ (ฟาร์ม/โรงงาน).....
เลขทะเบียน GAP/GMP : 02 2
วันที่ออกใบรับรอง.....วันที่หมดอายุ.....
ชื่อ - นามสกุล ผู้ประกอบการ.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....

2. รายชื่อผู้ให้ข้อมูล

1.....ตำแหน่ง.....
2.....ตำแหน่ง.....
3.....ตำแหน่ง.....

3. ข้อมูลการตรวจรับรอง

วันที่ดำเนินการตรวจรับรอง.....ระหว่างเวลา.....ถึงเวลา.....
จุดประสงค์ของการตรวจ ☐ ขอรับการรับรองครั้งแรก ☐ ตรวจสอบอายุใบรับรอง
☐ ตรวจสอบติดตาม ☐ อื่นๆ.....

หลักเกณฑ์การตรวจมาตรฐานการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ สำหรับ

☐ ฟาร์มสัตว์ปีกเนื้อและฟาร์มสัตว์ปีกพันธุ์ ☐ สถานที่ฟักไข่สัตว์ปีกเนื้อ ☐ โรงงานผลิตอาหารสัตว์ ☐ โรงฆ่าสัตว์ปีก

4. รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน (Audit Team)

1..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
2..... ผู้ตรวจประเมิน
3..... ผู้ตรวจประเมินและเลขานุการ
4.....

5. สรุปผลการตรวจรับรอง

สรุปภาพรวม (Overview).....

ผลการตรวจประเมิน ☐ สอดคล้องกับข้อกำหนด
☐ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่อง เลขที่.....
ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุง ดังนี้.....

6. ความเห็นของคณะผู้ตรวจประเมิน

☐ นัดตรวจประเมินอีกครั้ง
☐ เห็นควรเสนอคณะกรรมการรับรองเพื่อพิจารณา ☐ ให้การรับรอง ☐ ต่ออายุการรับรอง
☐ พักใช้การรับรอง ☐ เพิกถอนการรับรอง
☐ เห็นควรคงไว้ซึ่งการรับรอง (ตรวจสอบติดตาม)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
() () ()
ผู้ประกอบการ ผู้จัดการคอมพิวเตอร์ หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
วันที่...../...../..... วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....