แบบฟอร์มบันทึกข้อบกพร่อง (Corrective Action Request) เลขที่..... การตรวจประเมินระบบคอมพาร์ทเมนต์สัตว์ปีกปลอดโรคไข้หวัดนก สำหรับ.....	รหัส F-COM-AUD/CAR-01 แก้ไขครั้งที่ 2 ประกาศใช้วันที่ 1 ตุลาคม 2562 หน้า 1/1

บริษัท.....คอมพาร์ทเมนต์ที่.....ลำดับที่.....

ชื่อสถานประกอบการ (ฟาร์ม/โรงงาน).....

วันที่ตรวจรับรอง.....รายงานสิ่งที่ไม่สอดคล้องตามข้อกำหนด

ข้อกำหนดที่	อธิบายลักษณะหรือรายละเอียดข้อบกพร่องที่ตรวจพบ

ข้าพเจ้ารับทราบรายงานสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดข้างต้นแล้วและตกลงที่จะดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลา.....วัน และแจ้งให้กรมปศุสัตว์ทราบเพื่อดำเนินการพิจารณาต่อไป ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ( ) ( ) ผู้ประกอบการ ผู้จัดการคอมพาร์ทเมนต์	ลงชื่อ..... ( ) หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน

ผลการตรวจติดตามการแก้ไขข้อบกพร่อง

.....

.....

.....

❑ ยอมรับ ❑ ไม่ยอมรับ โดยได้ออกบันทึกข้อบกพร่อง เลขที่.....

ลงชื่อ.....

( )

หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน

วันที่...../...../.....