



แบบบันทึกข้อบกพร่องแปลง

แบบบันทึกข้อบกพร่อง ครั้งที่..... (วันที่.....เดือน.....พ.ศ.)

() ชื่อ-สกุล เกษตรกร (นาย/นาง/นางสาว).....

() ชื่อกลุ่มเกษตรกร/องค์กร.....

ชนิดพืช

ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	กำหนดระยะเวลาแก้ไข (วัน/เดือน/ปี)	แนวทางแก้ไข	ผลการแก้ไข

① ลงชื่อรับทราบการแจ้งข้อบกพร่อง

ลงชื่อ ผู้รับการตรวจ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจประเมิน

(.....)

วันที่...../...../.....

② ลงชื่อรับทราบผลตรวจการแก้ไข

ลงชื่อ ผู้รับการตรวจ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจประเมิน

(.....)

วันที่...../...../.....