

☐ ตรวจสอบประเมินเพื่อการรับรอง ☐ ตรวจสอบติดตาม ☐ ตรวจสอบต่ออายุ

กำหนดการตรวจประเมิน

ผู้ยื่นคำขอ เลขที่คำขอที่

ขอขยาย.....

คณะผู้ตรวจ
.....

วันที่	เวลา	รายการ

หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน

ผู้ตรวจประเมิน ๑).....

๒).....

๓).....

ความเห็นของเกษตรกรเกี่ยวกับทีมผู้ตรวจประเมิน

() เห็นด้วย () ไม่เห็นด้วย

ระบุ.....

ความเห็นของเกษตรกร (กรณีการจ้างเหมาช่วง)

.....

() เห็นด้วย () ไม่เห็นด้วย

ระบุ.....

ลงชื่อ (เกษตรกรผู้ขอรับตรวจประเมิน) วันที่

หมายเหตุ : หากต้องการคัดค้านรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน หรือกรณีการจ้างเหมาช่วง กรุณาแจ้งกลับ ศรม.
ภายใน ๗ วันทำการ ทั้งนี้กำหนดการนี้เป็นกำหนดการที่อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามสภาวะการณ์
ที่พบระหว่างการตรวจประเมิน

☐ ตรวจสอบประเมินเพื่อการรับรอง ☐ ตรวจสอบติดตาม ☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้แจ้ง วันที่แจ้งเกษตรกร