

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าวโพดเมล็ดแห้ง	☐ ขอรับรองครั้งแรก ☐ ตรวจสอบตาม ๑ ☐ ตรวจสอบตาม ๒ ☐ ตรวจสอบต่ออายุ
--	--

ชื่อ.....นามสกุล.....(เกษตรกรเจ้าของแปลงเป็นผู้ยื่นคำขอฯ/ผู้แทนฯ)

หมายเลขประจำตัวประชาชน ———

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชนิดพืชที่ขอรับรอง/ชื่อพันธุ์...../ขอการรับรอง จำนวนแปลง
 แปลงที่ ๑ / ไร่-งาน-วา ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)
 แปลงที่ ๒ / ไร่-งาน-วา ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)
 แปลงที่ ๓ / ไร่-งาน-วา ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี ที่ออกตรวจ	ข้อกำหนดที่ตรวจ	รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมิน
๑	 /...../.....	☐ ๑. แหล่งน้ำ ☐ ๒. พื้นที่ปลูก ☐ ๓. การใช้วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ ๔. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ ๕. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ ๖. การเก็บรักษาและการขนส่ง ☐ ๗. สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน ☐ ๘. การบันทึกข้อมูล ☐ การติดตามควบคุมการใช้ใบรับรอง เครื่องหมายรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน	๑..... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน ๒..... ผู้ตรวจประเมิน ๓..... ผู้ตรวจประเมิน ๔..... ผู้ตรวจประเมิน
๒	 /...../.....	☐ ๑. แหล่งน้ำ ☐ ๒. พื้นที่ปลูก ☐ ๓. การใช้วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ ๔. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ ๕. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ ๖. การเก็บรักษาและการขนส่ง ☐ ๗. สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน ☐ ๘. การบันทึกข้อมูล ☐ การติดตามควบคุมการใช้ใบรับรอง เครื่องหมายรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน	๑..... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน ๒..... ผู้ตรวจประเมิน ๓..... ผู้ตรวจประเมิน ๔..... ผู้ตรวจประเมิน
๓	 /...../.....	☐ ๑. แหล่งน้ำ ☐ ๒. พื้นที่ปลูก ☐ ๓. การใช้วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ ๔. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ ๕. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ ๖. การเก็บรักษาและการขนส่ง ☐ ๗. สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน ☐ ๘. การบันทึกข้อมูล ☐ การติดตามควบคุมการใช้ใบรับรอง เครื่องหมายรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน	๑..... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน ๒..... ผู้ตรวจประเมิน ๓..... ผู้ตรวจประเมิน ๔..... ผู้ตรวจประเมิน

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต
มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าวโพดเมล็ดแห้ง

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๑ : แหล่งน้ำ

เกณฑ์ที่กำหนด : น้ำที่ใช้ต้องได้จากแหล่งน้ำที่ไม่อยู่ในสภาพแวดล้อม ซึ่งก่อให้เกิดการปนเปื้อนวัตถุ หรือสิ่งที่เป็นอันตราย และวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่จะทำให้เกิดการตกค้างหรือปนเปื้อนจะทำให้เกิดอันตรายต่อผู้บริโภค

ลักษณะแหล่งน้ำที่ใช้ : ☐ กรณีใช้น้ำฝนเพียงอย่างเดียว (ไม่ต้องประเมินในข้อกำหนดนี้ ให้ระบุข้อสังเกตเพิ่มเติม)
☐ กรณีใช้จากแหล่งอื่นๆ ระบุ.....

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	แหล่งน้ำที่ใช้ เคยเป็นที่ตั้ง ของโรงพยาบาล คอกสัตว์ โรงงานอุตสาหกรรม										
๒	แหล่งน้ำที่ใช้ไหลผ่านชุมชน คอกปศุสัตว์ สัตว์ปีก โรงงานอุตสาหกรรม หรือผ่านเขตเกษตรกรรมที่มีการใช้สารเคมีมาก										
๓	น้ำในบ่อ/สระ มีโอกาสปนเปื้อนจากสารเคมีที่พ่นในฟาร์ม และ/หรือฟาร์มใกล้เคียง										
๔	แหล่งน้ำมีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อน										

ข้อสังเกต (กรณีใช้น้ำฝนเพียงอย่างเดียว).....

หมายเหตุ ☐ กรณีพบข้อบกพร่องหรือข้อสงสัยที่มีความเสี่ยง เห็นควรจะต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์

สรุปผลการประเมินเรื่องแหล่งน้ำ

ครั้งที่ ๑ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

ข้อกำหนดที่ ๒ : พื้นที่ปลูก

เกณฑ์ที่กำหนด : ต้องเป็นพื้นที่ที่ไม่มีวัตถุ หรือสิ่งที่เป็นอันตราย และวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่จะทำให้เกิดการตกค้างหรือการปนเปื้อนในระดับที่จะทำให้เกิดอันตรายต่อผู้บริโภค

สภาพพื้นที่ปลูก () ที่ราบ/ที่ราบลุ่ม () ที่ดอน/ลาดเอียง () ยกทรง/ยกทรงน้ำซัง () อื่นๆ ระบุ.....

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	แปลงปลูกอยู่ใกล้ หรือเคยเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาล คอกสัตว์ โรงงานอุตสาหกรรม สถานที่ทิ้งสารเคมี										
๒	แปลงปลูกเคยปลูกพืชที่มีการใช้สารเคมีมากในระยะ ๓ ปีที่ผ่านมา										
๓	ฟาร์มปลูกเคยมีการระบาดของศัตรูพืช/โรคพืช/แมลง/สัตว์/วัชพืช ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา										

หมายเหตุ ☐ กรณีพบข้อบกพร่องหรือข้อสงสัยที่มีความเสี่ยง เห็นควรจะต้องเก็บตัวอย่างดินส่งเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์

สรุปผลการประเมินเรื่องพื้นที่ปลูก

ครั้งที่ ๑ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าวโพดเมล็ดแห้ง	☐ ขอรับรองครั้งแรก ☐ ตรวจสอบตาม ๑ ☐ ตรวจสอบตาม ๒ ☐ ตรวจสอบต่ออายุ
--	--

ข้อกำหนดที่ ๔ : การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว

เกณฑ์ที่กำหนด : ๔.๑ ไม่เผาตอซังก่อนการเตรียมดิน
๔.๒ ควบคุม และกำจัดศัตรูพืชหลังการปลูกข้าวโพดอย่างถูกต้องตามคำแนะนำของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	มีการเผาตอซังก่อนการเตรียมดิน										
๒	ไม่มีการคัดเลือกเมล็ดพันธุ์ที่ปลอดจากศัตรูพืช และมีคุณภาพที่เชื่อถือได้										
๓	ไม่มีการไถพรวน ตากดิน เพื่อกำจัดโรค แมลง วัชพืช มีการใส่ปุ๋ยในดินก่อนลงปลูก (ที่ราบ)										
๔	ใช้ปุ๋ยอินทรีย์หรือปุ๋ยเคมีที่ได้ขึ้นทะเบียนกับกรมวิชาการเกษตรเพื่อบำรุงดิน และใช้อัตราที่ไม่เหมาะสม										
๕	ขาดการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ และไม่มีการกำจัดควบคุมวัชพืชอย่างมีประสิทธิภาพ และ/หรือ ไม่มีการกำจัดและทำลายส่วนของพืชที่เป็นโรค										

สรุปผลการประเมินเรื่องการจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว

ครั้งที่ ๑ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง) ครั้งที่ ๒ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง) ครั้งที่ ๓ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง) ☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง) ☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อกำหนดที่ ๕ : การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

เกณฑ์ที่กำหนด : ๕.๑ ให้เก็บเกี่ยวข้าวโพดในระยะเวลาเหมาะสม โดยพิจารณาจาก ระยะเวลาหลังปลูกอย่างน้อย ๑๑๐ วัน (ฤดูฝน) และ ๑๒๐ วัน (ฤดูแล้ง) หรือตามอายุเก็บเกี่ยวของพันธุ์ที่เลือกใช้ หรือ ใบข้าวโพดทั้งแปลงแห้ง ๘๐% ถึง ๙๐% และเมล็ดมีความสมบูรณ์ หรือ แกะเมล็ดดูจะเห็นเนื้อเยื่อสีดาอยู่ที่ขั้วเมล็ด หรือ เมล็ดมีความชื้นไม่เกิน ๓๐% (ใช้ในรายการตรวจลำดับที่ ๒)
๕.๒ กรณีใช้แรงงานคนเก็บเกี่ยวฝักข้าวโพดทั้งเปลือก หรือฝักข้าวโพดปอกเปลือกให้การเก็บเกี่ยวเป็นไปตามข้อ ๕.๑ กรณีใช้เครื่องเก็บเกี่ยวทั้งฝักให้เป็นไปตามข้อ ๕.๑ กรณีใช้เครื่องเก็บเกี่ยวพร้อมกะเทาะเมล็ดข้าวโพดให้เก็บเกี่ยวเมื่อเมล็ดข้าวโพดมีความชื้นไม่เกิน ๒๒%
๕.๓ แยกฝักเสียออก
๕.๔ การลดความชื้น ต้องลดความชื้นทันทีหลังการเก็บเกี่ยว ลดความชื้นฝักข้าวโพดทั้งเปลือกและปอกเปลือกให้เหลือไม่เกิน ๒๓% ภายใน ๗ วัน กรณีเป็นเมล็ดข้าวโพดให้จำหน่ายทันทีภายใน ๒๔ ชั่วโมง หากไม่สามารถจำหน่ายได้ให้ลดความชื้นให้เหลือไม่เกิน ๑๘% ภายใน ๒ วัน โดยเก็บไว้ไม่เกิน ๓ วัน

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการเว้นระยะเวลาเก็บเกี่ยวให้อยู่ในระยะปลอดภัยจากการตกค้างของสารเคมีที่เป็นพิษต่อผู้บริโภค										
๒	เก็บเกี่ยวข้าวโพดที่อายุไม่เหมาะสม (ตามเกณฑ์ที่กำหนดข้อ ๕.๑)										
๓	ใช้เครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ไม่เหมาะสม และไม่มีการเก็บรักษาเครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ดีและ/หรือวิธีการเก็บเกี่ยวไม่เหมาะสม ส่งผลกระทบต่อคุณภาพของผลผลิต										
๔	กรณีใช้เครื่องเก็บเกี่ยวพร้อมกะเทาะเมล็ดข้าวโพด มีการเก็บเกี่ยวเมื่อเมล็ดข้าวโพดมีความชื้นมากกว่า ๒๒%										
๕	ไม่มีการคัดแยกฝักเสีย เช่น ฝักที่มีเมล็ดตอก มีเชื้อรา ถูกแมลงศัตรูพืชอื่นๆ ทำลาย หรือมีสีและกลิ่นผิดปกติ ออกจากฝักดี										
๖	ไม่ลดความชื้นทันทีหลังการเก็บเกี่ยว และ/หรือ ไม่มีการลดความชื้นตามเกณฑ์ที่กำหนด ข้อ ๕.๔										

สรุปผลการประเมินเรื่องการเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

ครั้งที่ ๑ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง) ครั้งที่ ๒ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง) ครั้งที่ ๓ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)
☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง) ☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง) ☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต

มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับข้าวโพดเมล็ดแห้ง

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๖ : การเก็บรักษาและการขนส่ง

เกณฑ์ที่กำหนด : ๖.๑ การเก็บรักษา

- ๖.๑.๑ สถานที่เก็บต้องมีการถ่ายเทอากาศได้ดี ไม่ชื้น ไม่มีแมลงศัตรู และสัตว์พาหนะนำเชื้อ ไม่อยู่ในบริเวณที่ใช้เก็บวัตถุดิบอันตราย
- ๖.๑.๒ ความชื้นและระยะเวลาการเก็บรักษาที่ปลอดภัย แนะนำให้เป็นไปตามตารางที่ ๑ โดยคุณภาพของข้าวโพดต้องเป็นไปตามมาตรฐาน GAP ข้าวโพดเมล็ดแห้ง (มกษ. ๔๔๐๒-๒๕๕๓)
- ๖.๑.๓ ไม่กองฝักข้าวโพดสูงเกิน ๑ เมตร

๖.๒ การขนส่ง

- ๖.๒.๑ พาหนะที่ใช้ขนส่งต้องสะอาด ปราศจากวัตถุหรือสิ่งที่เป็นอันตราย
- ๖.๒.๒ มีมาตรการป้องกันไม่ให้ข้าวโพดมีความชื้นเพิ่มขึ้นระหว่างขนส่ง

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	สถานที่เก็บมีการถ่ายเทอากาศไม่ดี อับชื้น และ/หรือ มีแมลงศัตรู และสัตว์พาหนะนำเชื้อ และ/หรือสถานที่เก็บตั้งอยู่ในบริเวณที่ใช้เก็บวัตถุดิบอันตราย										
๒	ความชื้นและระยะเวลาการเก็บรักษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด										
๓	กองฝักข้าวโพดสูงเกิน ๑ เมตร และส่งผลกระทบต่อคุณภาพของผลผลิต										
๔	พาหนะที่ใช้บรรทุก มีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนของวัตถุดิบอันตราย หรือสิ่งปลอมปนอื่นๆ										
๕	ไม่มีมาตรการป้องกันไม่ให้ข้าวโพดมีความชื้นเพิ่มขึ้นระหว่างขนส่ง										

สรุปผลการประเมินเรื่องการเก็บรักษาและการขนส่ง

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อกำหนดที่ ๗ : สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

เกณฑ์ที่กำหนด : มีการดูแลสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และมีมาตรการป้องกันให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ผู้ปฏิบัติงานไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและเพียงพอ เช่น พาไปพบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บป่วยและ/หรือไม่มีการตรวจสุขภาพอยู่เป็นประจำ										
๒	ไม่มีการจัดสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในขณะที่ปฏิบัติงาน ยกตัวอย่างเช่นการเกิดอุบัติเหตุ ควรจัดอุปกรณ์รักษาพยาบาลเบื้องต้นที่จำเป็นไว้ให้บริการ (ทั้งตนเองและแรงงานที่จ้าง)										

สรุปผลการประเมินเรื่องสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง ครั้งที่ ๑

- () การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด
() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....
() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)
() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

สรุปผลการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง ครั้งที่ ๒

- () การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด
() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....
() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)
() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

สรุปผลการตรวจติดตามการรับรอง ครั้งที่ ๑

- () การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด
() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....
() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)
() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

สรุปผลการตรวจติดตามการรับรอง ครั้งที่ ๒

- () การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด
() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....
() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)
() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

