

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับอ้อยโรงงาน	☐ 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 / ราว ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)
 แปลงที่ ๒ / ราว ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)
 แปลงที่ ๓ / ราว ส.ป.ก.ที่.....เลขที่...../พื้นที่ (๔-๐๑).....(ไร่-งาน-วา)/พื้นที่รับรอง.....(ไร่)

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

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต

มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับอ้อยโรงงาน

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๓ : การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว

เกณฑ์ที่กำหนด :

- ดำเนินการอนุรักษ์และบำรุงดิน
- คัดเลือกท่อนพันธุ์ที่มีตาสมบูรณ์ ปลอดศัตรูพืช และตรงตามพันธุ์ที่บันทึก
- ต้องกำจัดและควบคุมศัตรูพืชหลังการปลูกและตัดอ้อย อย่างถูกต้องตามคำแนะนำของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการไถพรวน ตากดิน เพื่อกำจัดโรค แมลง วัชพืช										
๒	ไม่มีการบำรุงดินด้วยการใส่ปุ๋ยคอก ปุ๋ยพืชสด ปุ๋ยหมัก										
๓	ใช้ปุ๋ยอินทรีย์หรือปุ๋ยเคมีที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนกับกรมวิชาการเกษตรเพื่อบำรุงดิน และใช้ในอัตราที่ไม่เหมาะสม										
๔	ไม่มีการคัดเลือกท่อนพันธุ์ที่มีตาสมบูรณ์ ปลอดจากศัตรูพืช และ/หรือไม่ตรงตามพันธุ์ที่บันทึก										
๕	ขาดการตรวจแปลงอย่างสม่ำเสมอ และไม่มีการกำจัดควบคุมวัชพืชอย่างมีประสิทธิภาพหลังการปลูกในระยะเวลา ๒ เดือน										

สรุปผลการประเมินเรื่องการจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อกำหนดที่ ๔ : การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

เกณฑ์ที่กำหนด :

- เก็บเกี่ยวอ้อยอายุไม่น้อยกว่า ๑๐ เดือน หรือมีความหวานไม่น้อยกว่า ๒๐ องศาบริกซ์
- ไม่เผาใบอ้อยเพื่อเก็บเกี่ยวและหลังเก็บเกี่ยว

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการเว้นระยะเวลาเก็บเกี่ยวให้อยู่ในระยะปลอดภัยจากการตกค้างของสารเคมีที่เป็นพิษต่อผู้บริโภค										
๒	เก็บเกี่ยวอ้อยที่อายุไม่เหมาะสม เช่น อายุต่ำกว่า ๑๐เดือน หรือ มีความหวานน้อยกว่า ๒๐ องศาบริกซ์										
๓	ใช้เครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ไม่เหมาะสม และไม่มีการเก็บรักษาเครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ดี และ/หรือ วิธีการเก็บเกี่ยวไม่เหมาะสม ส่งผลกระทบต่อคุณภาพของผลผลิต										
๔	เผาใบอ้อยเพื่อการเก็บเกี่ยว และ/หรือ หลังการเก็บเกี่ยว										

สรุปผลการประเมินเรื่องการเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

F-CICAL-๖๑ (๐๖-๓๐/๐๔/๖๖) หน้าที่ ๔/๘

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

ข้อกำหนดที่ ๕ : การขนส่ง

เกณฑ์ที่กำหนด : - ต้องส่งอ้อยที่เก็บเกี่ยวแล้วถึงโรงงานผลิตน้ำตาลอย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

- ไม่มีสิ่งปลอมปน เช่น ดิน หิน หรือวัตถุอื่นใดที่ไม่ใช่อ้อย รวมทั้งส่วนของต้นอ้อยที่ไม่ต้องการ ปะปนรวมไปกับลำอ้อยบนรถขนส่ง โดยให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการอ้อยและน้ำตาลทรายที่เกี่ยวข้อง

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	มีการขนส่งอ้อยไปยังโรงงานผลิตน้ำตาลล่าช้า เกินกว่า ๓ วัน										
๒	พาหนะที่ใช้บรรทุก มีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนของเชื้อโรค หรือเป็นพาหนะที่ใช้บรรทุกดิน สัตว์ หรือมูลสัตว์ และ/หรือ ไม่มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ และภาชนะบรรจุผลผลิตในการขนย้ายผลผลิต และ/หรือ ไม่มีการทำความสะอาดพาหนะในการขนย้ายผลผลิต										

สรุปผลการประเมินเรื่องการขนส่ง

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

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อกำหนดที่ ๖ : สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

เกณฑ์ที่กำหนด : มีการดูแลสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม และเพียงพอ

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

สรุปผลการประเมินเรื่องสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

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

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต

มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับอ้อยโรงงาน

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๗ : การบันทึกข้อมูล

เกณฑ์ที่กำหนด : - มีการบันทึกข้อมูล เพื่อให้สามารถตรวจประเมินและตามสอบสินค้าในระดับฟาร์ม ดังนี้ จำนวนพื้นที่ปลูก ผลผลิตต่อไร่ และความหวาน ที่มาของปัจจัยการผลิต เช่น ท่อนพันธุ์ ปุ๋ย วัตถุอันตรายทางการเกษตร หลักฐานการฝึกอบรมของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับศัตรูพืชและอ้อย และการใช้วัตถุอันตรายทางการเกษตร (ถ้ามี) การอนุรักษ์และบำรุงดิน การกำจัดและควบคุมศัตรูพืช วันที่ปลูก และวันที่เก็บเกี่ยว ผู้รับผิดชอบผลิตผล หนังสือสัญญาการซื้อขายอ้อย บันทึกรายงานของคณะทำงานควบคุมการผลิตประจำโรงงาน

- เก็บรักษาระบบบันทึกข้อมูลไม่น้อยกว่า ๒ ปี

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการบันทึก										
๒	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการผลิตตามเกณฑ์ที่กำหนด ที่ไม่ครบถ้วน สม่่าเสมอ										
๓	ไม่ทราบ และ/หรือ ไม่มีการเก็บรักษาระบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการผลิตในรอบการผลิตอย่างน้อย ๑๘ เดือนที่ผ่านมา										
๔	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ไม่สอดคล้องกับข้อมูลตามที่เป็นที่บันทึก										

สรุปผลการประเมินเรื่องการบันทึกข้อมูล

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

๑. การติดตามควบคุมการใช้ใบรับรอง เครื่องหมายรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	เกษตรกรที่ได้รับการรับรองนำใบรับรองและ/หรือเครื่องหมายรับรอง และ/หรือ เครื่องหมายรับรองระบบงานไปใช้ในทางที่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดต่อการรับรองหรือทำให้เกิดความเสียหายต่อ ส.ป.ก.										
๒	เกษตรกรที่ได้รับการรับรองยินยอมให้ผู้ที่ไม่ได้รับการรับรองสวมสิทธิใบรับรองของตน										
๓	เกษตรกรผู้ได้รับการรับรองมีการอ้างถึงใบรับรองหรือเครื่องหมายรับรองนอกเหนือขอบข่ายการรับรองที่ได้รับ										

๒. การจัดการข้อร้องเรียนต่อเกษตรกร

- เกษตรกรที่ได้รับการรับรองได้รับข้อร้องเรียนจากคู่ค้า หรือผู้รับซื้อหรือไม่ ☐ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับ

- กรณีที่ได้รับข้อร้องเรียน เกษตรกรมีวิธีการจัดการต่อข้อร้องเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

- เกษตรกรได้แจ้งแนวทางการแก้ไขไปยังผู้ร้องเรียนหรือไม่ ☐ ตอบกลับ ☐ ไม่ตอบกลับ

หมายเหตุ : ข้อ ๑ และ ๒ ใช้สัมภาษณ์เฉพาะกรณี เกษตรกรที่ผ่านการตรวจประเมิน และได้รับใบรับรอง ซึ่งจะตรวจเกี่ยวกับการติดตามควบคุม และใช้ใบรับรองหรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน

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

() การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด

() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....

() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)

() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

() การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด

() ตรวจประเมินตามข้อกำหนด จำนวน.....ข้อ ได้แก่ ข้อกำหนดที่.....

() พบข้อบกพร่อง จำนวน.....ข้อ ดังรายละเอียดใน แบบบันทึกข้อบกพร่อง (F-CICAL-๒๓)

() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจประเมิน

[illegible]