

แผนการตรวจประเมินแปลงเกษตรกรรายบุคคลตลอดรอบอายุการรับรอง

ผู้ยื่นคำขอ(นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....มาตรฐาน.....
 ที่ตั้งแปลง.....
 เลขที่แปลง/ระวาง.....จำนวนพื้นที่.....ไร่

ที่	ประเภทการตรวจประเมิน	วันที่ตรวจประเมิน	จำนวน Manday	คณะผู้ตรวจประเมิน
๑	การตรวจประเมินเพื่อการรับรอง (Initial audit)			
๒	การตรวจติดตามผลการแก้ไข (Follow up initial)			
๓	การตรวจติดตามผล (surveillance)			
๔	การตรวจติดตามผลกรณีแก้ไขการ ตรวจติดตามผล (Follow up surveillance)			
๕	การตรวจต่ออายุการรับรอง (Re-assessment)			
๖	การตรวจติดตามผลกรณีแก้ไข การตรวจต่ออายุใบรับรอง (Follow up Re-assessment)			

ลงชื่อ.....(ผู้จัดทำ)
 เจ้าหน้าที่ฝ่ายตรวจสอบฯ
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....(ผู้อนุมัติ)
 หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบฯ/ผอ.ศรม.
 วันที่...../...../.....