

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับมันสำปะหลัง	☐ 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. 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 การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับมันสำปะหลัง

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๑ : พื้นที่ปลูก

เกณฑ์ที่กำหนด : ต้องเป็นพื้นที่ที่ไม่มีวัตถุ หรือสิ่งที่เป็นอันตราย และวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่จะทำให้เกิดการตกค้างหรือการปนเปื้อนของโลหะหนัก และวัตถุอันตรายทางการเกษตรในผลผลิตในระดับที่เกินมาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

สภาพพื้นที่ปลูก () ที่ราบ/ที่ราบลุ่ม () ที่ดอน/ลาดเอียง () ยกทรง/ยกทรงน้ำแข็ง () 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	ฟาร์มปลูกเคยมีการใช้สารเคมีในกลุ่มคาร์บาเมท, ออร์แกโนคลอรีน และออร์แกโนฟอสเฟต ^๑ ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา										
๔	ฟาร์มปลูกเคยมีการระบาดของศัตรูพืช/ โรคพืช /แมลง/สัตว์ /วัชพืช ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา										

หมายเหตุ : ☐ กรณีพบข้อบกพร่องหรือข้อสงสัยที่มีความเสี่ยง เห็นควรจะต้องเก็บตัวอย่างดินส่งเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์

^๑/สารเคมีในกลุ่มคาร์บาเมท ได้แก่ เมโทมิล บีทีเอ็มซีคาร์โบฟูราน คาร์บาริล

สารเคมีในกลุ่มออร์แกโนคลอรีน ได้แก่ อัลดริน ดีลดริน เอนดริน เอนโดซัลแฟน เฮพตาคลอร์ เฮพตาคลอร์อีพอกไซด์ ลินเดน ดีดีอี และดีดีอี

สารเคมีในกลุ่มออร์แกโนฟอสเฟต ได้แก่ คลอร์ไพริฟอสไดอะซินอน ไดโครโตฟอส ไดเมทโทเอทาเพนไนด์โรไทออน มาลาไทยอน เมวินฟอส เมทามิโดฟอส ไนโรโครโตฟอส พาราไทยอน เมทิลพริมีฟอส เอทิลพริมีฟอส เมทิลโปรพิโนฟอสโปรไทโอฟอส และไตรอะโซฟอส

ข้อกำหนดที่ ๑ : แหล่งน้ำที่ใช้

เกณฑ์ที่กำหนด : น้ำที่ใช้ต้องได้จากแหล่งน้ำที่ไม่อยู่ในสภาพแวดล้อม ซึ่งก่อให้เกิดการปนเปื้อนวัตถุ หรือสิ่งที่เป็นอันตราย และวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่จะทำให้เกิดการตกค้างหรือการปนเปื้อนของโลหะหนักและวัตถุอันตรายทางการเกษตรในผลผลิตในระดับที่เกินมาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

ลักษณะแหล่งน้ำที่ใช้ : ☐ กรณีใช้น้ำฝนเพียงอย่างเดียว (ไม่ต้องประเมินในข้อกำหนดนี้ ให้ระบุข้อสังเกตเพิ่มเติม)

☐ กรณีใช้จากแหล่งอื่นๆ ระบุ.....

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	แหล่งน้ำที่ใช้ เคยเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาล (๕ปี) คอกสัตว์ (๒ปี) โรงงานอุตสาหกรรม										
๒	แหล่งน้ำที่ใช้ไหลผ่านชุมชน คอกปศุสัตว์ สัตว์ปีก โรงงานอุตสาหกรรม หรือผ่านเขตเกษตรกรรมที่มีการใช้สารเคมีมาก										
๓	น้ำในบ่อ/สระมีโอกาสปนเปื้อนจากสารเคมีที่พ่นในฟาร์ม และ/หรือ ฟาร์มใกล้เคียง										
๔	แหล่งน้ำมีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อน										

ข้อสังเกต (กรณีใช้น้ำฝนเพียงอย่างเดียว).....

หมายเหตุ : ☐ กรณีพบข้อบกพร่องหรือข้อสงสัยที่มีความเสี่ยง เห็นควรจะต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์

สรุปผลการประเมินเรื่องพื้นที่และแหล่งน้ำ

ครั้งที่ ๑ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓ ☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต
มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับมันสำปะหลัง

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๓ : การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว

- เกณฑ์ที่กำหนด :
- ดำเนินการอนุรักษ์และบำรุงดิน
 - คัดเลือกท่อนพันธุ์ที่ปลอดจากศัตรูพืช
 - ต้องกำจัดและควบคุมศัตรูพืชหลังการปลูกภายใน ๓ เดือน อย่างมีประสิทธิภาพ

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการไถพรวน ตากดิน เพื่อกำจัดโรค แมลง วัชพืช										
๒	ใช้ปุ๋ยอินทรีย์หรือปุ๋ยเคมีที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนกับกรมวิชาการเกษตรเพื่อบำรุงดิน และใช้ในอัตราที่ไม่เหมาะสม										
๓	ไม่มีการคัดเลือกท่อนพันธุ์ที่ปลอดจากศัตรูพืช และเป็นพันธุ์ที่ให้ผลผลิตสูง										
๔	ขาดการตรวจแปลงอย่างสม่ำเสมอ และไม่มีการกำจัดควบคุมวัชพืชอย่างมีประสิทธิภาพ										

หมายเหตุ : ๗/การใช้ปุ๋ยในอัตราที่เหมาะสม เช่น ใช้สูตร ๑๕-๗-๑๘ หรือ ๑๕-๑๕-๑๕ อัตรา ๓๐ - ๕๐ กิโลกรัม/ไร่ สำหรับดินร่วนเหนียว หรือดินเหนียวปนกรวด และอัตรา ๕๐ - ๑๐๐ กิโลกรัม/ไร่ สำหรับดินร่วนทราย หรือดินทราย ให้ปุ๋ยครั้งเดียวหลังปลูก ๑ - ๒ เดือน เมื่อดินมีความชื้นเพียงพอ เป็นต้น

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 : มันสำปะหลังที่เก็บเกี่ยวต้องมีอายุระหว่าง ๘ - ๑๘ เดือน
- ☐ กรณีผลิตมันสำปะหลังแบบขายหัวมันสด
- ☐ กรณีผลิตมันสำปะหลังแบบขายมันเส้น

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการเว้นระยะเวลาเก็บเกี่ยวให้อยู่ในระยะปลอดภัยจากการตกค้างของสารเคมีที่เป็นพิษต่อผู้บริโภค										
๒	เก็บเกี่ยวมันสำปะหลังที่อายุไม่เหมาะสม เช่น อายุน้อยกว่า ๘ เดือน หรือ มากกว่า ๑๘ เดือน										
๓	ใช้เครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ไม่เหมาะสม และไม่มีการเก็บรักษาเครื่องมือเก็บเกี่ยวที่ดี และ/หรือ วิธีการเก็บเกี่ยวไม่เหมาะสม ส่งผลกระทบต่อคุณภาพของผลผลิต										
๔	กรณีผลิตมันเส้น ไม่มีการทำความสะอาดลานตากก่อนใช้งาน										
๕	กรณีผลิตมันเส้น มีความหนาในการตากมันเส้นระยะเวลาดาก และการพลิกกลับที่ไม่เหมาะสม										

สรุปผลการประเมินเรื่องการเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

ครั้งที่ ๑

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๒

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

ครั้งที่ ๓

☐ ผ่าน (ไม่พบข้อบกพร่อง)

☐ ไม่ผ่าน (พบข้อบกพร่อง)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

แบบบันทึกการตรวจประเมินการจัดการระบบการผลิต

มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับมันสำปะหลัง

☐ ขอรับรองครั้งแรก

☐ ตรวจสอบตาม ๑

☐ ตรวจสอบตาม ๒

☐ ตรวจสอบต่ออายุ

ข้อกำหนดที่ ๗ : การบันทึกข้อมูล

เกณฑ์ที่กำหนด :- มีการบันทึกข้อมูล เพื่อให้สามารถตรวจประเมินและตามสอบสินค้าในระดับแปลงปลูก ดังนี้ ที่มาของท่อนพันธุ์และเชื้อพันธุ์ที่ปลูกปุ๋ยและวัตถุดิบทรายทางการเกษตร การใช้วัตถุดิบทรายทางการเกษตร การบำรุงดิน เช่น การใส่ปุ๋ย อินทรีย์ ปุ๋ยเคมี และ/หรือ การปลูกพืชหมุนเวียน การควบคุมวัชพืช และศัตรูพืชอื่นๆ วันที่ปลูก วันที่เก็บเกี่ยว และวันที่ขนส่ง ข้อมูลผู้รับซื้อผลผลิต หรือแหล่งที่นำผลผลิตในแต่ละรุ่นไปจำหน่าย

- เก็บรักษาสถิติข้อมูลไม่น้อยกว่า ๑๘ เดือน นับจากวันที่ขนส่งจากแปลงปลูก

	รายการที่ตรวจ	ใช่(ข้อบกพร่อง)			ใช่ (พิจารณาเพิ่ม)			ไม่ใช่			ข้อสังเกต
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑	ไม่มีการบันทึก										
๒	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการผลิตตามเกณฑ์ที่กำหนด ที่ไม่ครบถ้วน สม่าเสมอ										
๓	ไม่ทราบและ/หรือไม่มีการเก็บรักษาสถิติข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการผลิตในรอบการผลิตที่อย่างน้อย ๑๘ เดือน ที่ผ่านมา										
๔	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ไม่สอดคล้องกับข้อมูลตามที่เป็นที่										

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	เกษตรกรที่ได้รับการรับรองมีการอ้างถึงใบรับรองหรือเครื่องหมายรับรองนอกเหนือขอบข่ายการรับรองที่ได้รับ										

๒. การจัดการข้อร้องเรียนต่อเกษตรกร

- เกษตรกรที่ได้รับการรับรองได้รับข้อร้องเรียนจากลูกค้า หรือผู้รับซื้อหรือไม่

☐ ได้รับ

☐ ไม่ได้รับ
- กรณีที่ได้รับข้อร้องเรียน เกษตรกรมีวิธีการจัดการต่อข้อร้องเรียนอย่างไร
- เกษตรกรได้แจ้งแนวทางการแก้ไขไปยังผู้ร้องเรียนหรือไม่

☐ ตอบกลับ

☐ ไม่ตอบกลับ

หมายเหตุ : ข้อ ๑ และ ๒ ใช้สัมภาษณ์เฉพาะกรณี เกษตรกรที่ผ่านการตรวจประเมิน และได้รับใบรับรอง ซึ่งจะตรวจเกี่ยวกับการติดตามควบคุม และใช้ใบรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองระบบงาน

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.....

ผู้ตรวจประเมิน

() การตรวจประเมินเป็นไปตามข้อกำหนด

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

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

() พบข้อสังเกต ดังต่อไปนี้.....

ผู้ตรวจประเมิน

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.