**รายชื่อผู้ตรวจประเมิน รายชื่อบุคลากรที่ได้รับการตรวจประเมิน**

1. ………………………………………………………… 1. …………………………………………………………
2. ………………………………………………………… 2. …………………………………………………………
3. ………………………………………………………… 3. …………………………………………………………

**สรุปข้อบกพร่องที่พบ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **หมายเลขบันทึก**  **(FR-9001-08-06)** | **ประเภท** | **รายละเอียดข้อบกพร่อง** | **สิ่งที่ไม่สอดคล้อง** | **ผู้รับการตรวจ** | **หมายเลขอ้างอิง ปฏิบัติการแก้ไข** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ผู้จัดการคุณภาพ........................................................ **รวมข้อบกพร่อง จำนวน ...............................ข้อ ดังนี้**

(………………....……………………………) ข้อบกพร่องสำคัญ (Major) …………………………….ข้อ

………/………………/………..ข้อบกพร่องย่อย (Minor) …………………………….ข้อ

ข้อสังเกต (Observation) …………………………….ข้อ