



แบบฟอร์มแจ้งการปฏิบัติการแก้ไข
Corrective Action / Request Form

ครั้งที่/.....

การตรวจติดตาม ขอร้องเรียนของลูกค้า อื่น ๆ

ส่วนที่ 1	CAR เลขที่.....	วันที่ออก...../...../.....	หน่วยงานที่ได้รับการตรวจ.....
	QM/PM/WI		CAR ฉบับเดิมเลขที่.....
ข้อบกพร่องที่พบ :			
มาตรฐาน ISO 9001:2015 ชื่อ.....			
ลงชื่อผู้ตรวจติดตาม / ผู้ออก..... วันที่/...../..... ลงชื่อตัวแทนหน่วยงานรับทราบ..... วันที่...../...../..... (.....) (.....)			
ส่วนที่ 2	การปฏิบัติการแก้ไขและป้องกันการเกิดซ้ำ		หน่วยงานที่รับผิดชอบ.....
	สาเหตุ :	การป้องกันการเกิดซ้ำ :	
การวางแผนการแก้ไข :			
วันกำหนดเสร็จสิ้น...../...../..... ลงชื่อตัวแทนหน่วยงาน วันที่...../...../..... (.....)			
ส่วนที่ 3	การตรวจสอบการปฏิบัติการแก้ไขและป้องกันการเกิดซ้ำ		
	บันทึกการตรวจสอบการแก้ไข :	บันทึกการตรวจสอบการป้องกันการเกิดซ้ำ :	
สรุปผล : <input type="checkbox"/> ดำเนินการแก้ไขแล้ว <input type="checkbox"/> ยังดำเนินการไม่เสร็จ อ้างอิง CAR ใหม่ เลขที่ ลงชื่อผู้ตรวจติดตาม วันที่/...../..... (.....)			
ลงชื่อตัวแทนหน่วยงานรับทราบ วันที่/...../..... (.....)			