**ชื่อห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย** : .......................................................................................................**รหัส 5 หลัก** ........................... **วันที่ตรวจประเมิน**: ……… /……….....……/…....

**ชื่อผู้ตรวจประเมิน** : 1.หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน.....................................................................................2.ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ......................................................................................

**การรับรอง** : ❑ ขอการรับรองใหม่ ❑ เฝ้าระวัง ❑ ต่ออายุ ครั้งที่ ........ **ประเภท** : ❑ ภาครัฐบาล ❑ ภาคเอกชน **การตรวจประเมิน** : ❑ Internal audit ❑ External audit

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ผู้ตรวจประเมิน | | | | ผู้รับการตรวจประเมิน | | Auditor Comment |
| ลำดับที่ | ข้อกำหนดที่  (1-70) | Code  (C หรือ O) | รายละเอียดที่พบ (Findings) | รายละเอียดที่แก้ไข  (ระบุรายละเอียดของแต่ละหัวข้อให้ชัดเจน) | เอกสารแนบหลักฐานการแก้ไข |
| 1 |  |  |  | สาเหตุ:  การแก้ไข :  การป้องกันการเกิดซ้ำ : | 1.ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นเอกสารฉบับไหน และใช้ร่วมกับข้อบกพร่อง หรือ  ข้อสังเกตข้อใด  2. ระบุชื่อไฟล์ของหลักฐานให้ตรงกับชื่อเอกสารแนบใน F0715145 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |