**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 หรือข้อสังเกตข้อใด2. ระบุชื่อไฟล์ของหลักฐานให้ตรงกับชื่อเอกสารแนบใน F0715145 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |