ADVANCE NATURE TECH

แบบรับข้ออุทธรณ์

ลำดับที่________________วันที่__________

เรียน QMR

ด้วยได้รับแจ้งเรื่องอุทธรณ์ รับโดย ☐ Website ☐ เป็นลายลักษณ์อักษร อื่นๆ __________________________ดังนี้

ชื่อผู้อุทธรณ์___________________________________ หน่วยงาน______________________________________

ที่อยู่____

โทรศัพท์____ หมายเลขสัญญา___________________________

รายละเอียดข้ออุทธรณ์____

____

ผู้รับเรื่อง______________________________แจ้งผู้อุทธรณ์_________________

ได้รับทราบและพิจารณารายละเอียดข้างต้นแล้ว เห็นว่า

☐ ไม่เป็นข้ออุทธรณ์ ให้ดำเนินการดังนี้_____________________________แจ้งผู้อุทธรณ์_________________

☐ เป็นข้ออุทธรณ์และขอมอบหมายให้____________________________________เป็นผู้รับผิดชอบ (อิสระ)

ลงนาม_________________________QMR/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่____________________

คณะกรรมการพิจารณาข้ออุทธรณ์ ผู้รับผิดชอบ : ____

ในกรณีผลการพิจารณาข้ออุทธรณ์ไม่เป็นผล แจ้งผู้อุทธรณ์ เมื่อวันที่_______________________

ในกรณีผลการพิจารณาข้ออุทธรณ์เป็นผล ดำเนินแก้ไขตามมติ เช่น แก้ไขรายงาน แก้ไขถ้อยแถลง แจ้งผู้อุทธรณ์ เมื่อวันที่______________

การสืบสวน / วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

____

____

แนวทางการแก้ไขและป้องกัน

____

____

กำหนดวันแล้วเสร็จ_______________

ลงนาม________________________________ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบ วันที่___________________________

QMR ขอมอบหมายผู้ที่อิสระ __________________________________ ให้เป็นผู้ตรวจติดตามผลการแก้ไขและป้องกันข้างต้น

ลงนาม__________________________QMR วันที่______________________

ผลตรวจติดตามผลการแก้ไขและป้องกัน (Follow up) เมื่อ_______________________สรุปผลได้ดังนี้

____

____

ลงนาม_________________________ผู้ตรวจติดตามผลการแก้ไขฯ วันที่___________________________

☐ เห็นชอบ และให้ปิด ข้ออุทธรณ์ได้ แจ้งผู้อุทธรณ์อย่างเป็นทางการ วันที่__________________________

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก____

ให้ดำเนินการดังนี้____

ลงนาม__________________________QMR วันที่______________________

QMR หรือคณะทำงานมีการทบทวนด้านความเสี่ยงหลังการติดตามการแก้ไข [ ] ไม่มี [ ] มี รายละเอียดการจัดการ__________________

____

____