

400 Chalermprakiat Rama IX Road, Nong Bon, Prawet, Bangkok 10250 Tel. 7262555, 7262828 Fax 7262630-9

AUDIT CHECK LIST ครั้งที่ 2/2556 วันที่ Audit แผนกที่ถูกตรวจ FA - Operation Reference Doc: PM-CTR-17, WI-OPER-01 22/10/2013 คุณสำลี ดีสวัสดิ์ ผู้เตรียม Check List คุณสมคิด , คุณเสาวณีย์ (Auditee) Requirement: ISO9001:2008

| ลำดับที่ | Check List นโยบายคุณภาพของบริษัทฯ มีว่าอย่างไร | Ref. Doc. Requirement 4.2.1 | สิ่งที่พบจากการตรวจ คุณสำลี สามารถตอบนโยบายบริษัทได้ถูกต้อง คือ | | Result | | หมายเหตุ | | |
|----------|---|-----------------------------------|--|----------|--------|-------------|------------------------------|--|--|
| | | | | Complete | CAR | Observation | ٩ | | |
| 1 | | | | ✓ | | | | | |
| | | | ถูกต้อง ตรงเวลา มุ่งมั่นพัฒนาอย่างต่อเนื่อง | | | | | | |
| 2 | ท่านสามารถตอบสนองนโยบายคุณภาพของ | 4.2.1 | คุณสำลีได้นำนโยบายมาปรับใช้คือ ตรวจสอบความถูกต้องของ | √ | | | | | |
| | บริษัทฯ ได้อย่างไร สุ่มถามพนักงาน โดยอ้างอิง | | เอกสารต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบการรับวางบิลให้ถูกต้องครบถ้วน | | | | | | |
| | การปฏิบัติงานในหน่วยงาน) | | ทำงานให้ได้ตรงตามเวลาที่กำหนด | | | | | | |
| 3 | หน่วยงานของท่านมีการกำหนดเป้าหมายคุณภาพ | 5.4.1 | มี KPI คือ สามารถตรวจสอบเลขที่ใบแจ้งหนี้และยอดเงินได้ | ✓ | | | เป็น KPI ภายในแผนกยังไม่ได้ | | |
| | (KPI) หรือไม่ | | ถูกต้องไม่น้อยกว่า 95% ของจำนวนใบแจ้งหนี้ที่วางบิลทั้งหมด | | | | ประกาศใช้ในส่วนกลางของบริษัท | | |
| | | | เป็น KPI ภายในแผนก ยังไม่ได้ประกาศใช้ในส่วนกลางของบริษัท | | | | | | |
| 4 | หน่วยงานของท่านกำหนดเป้าหมายคุณภาพ | 5.4.1 | มีการกำหนด KPI สอดคล้องกับนโยบายบริษัท | ✓ | | | | | |
| | (KPI) สอดคล้องกับนโยบายบริษัทฯ หรือไม่ | | | | | | | | |
| 5 | หน่วยงานของท่านมีการสื่อสารเป้าหมายคุณภาพ | 5.5.3 | มีการสื่อสาร KPI ในหน่วยงาน แต่ไม่มีสรุปผล KPI เนื่องจาก | √ | | | | | |
| | (KPI) และผลการชี้วัดเป้าหมายคุณภาพหรือไม่ | | เริ่มกำหนด KPI ในเดือน ตุลาคม 2013 | | | | | | |
| | อย่างไร (สุ่มถามพนักงานว่าทราบ KPI ของ | | | | | | | | |
| | หน่วยงานหรือไม่) | | | | | | | | |
| 6 | กรณีไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่ | 5.5.3, 8.5.3 | ไม่มีสรุปผล KPI เนื่องจากเริ่มกำหนด KPI ในเดือน ตุลาคม 2013 | ✓ | | | | | |
| | กำหนด หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการแก้ไข | | | | | | | | |
| | อย่างไร | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

วันที่ ผู้ตรวจ (Auditor) คุณสมคิด / คุณเสาวณี่ย์ 22/10/2013



| | | | AUDIT CHECK LIST | | | | |
|------------|--|-----------|---|---------------------|---------------|-----------------|-------------|
| ครั้งที่ | 2/2556 | | | | | | |
| แผนกที่ถูก | าตรวจ FA - Operation | | Reference Doc: PM-CTR-17, WI-OPER-01 | วันที่ Audit 22/10/ | | | 2013 |
| (Auditee) | คุณสำลี ดีสวัสดิ์ | | Requirement: ISO9001:2008 | ผู้เตรีย | ม Check | List คุณสมคิด , | คุณเสาวณีย์ |
| ลำดับที่ | Check List | Ref. Doc. | สิ่งที่พบจากการตรวจ t | | | | |
| | | | | Complete | Result CAR | Observation | หมายเหตุ |
| 7 | หน่วยงานของท่านมีการจัดทำเอกสารการปฏิบัติ | 4.1 | มีเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน WI-OPER-01 ถูกต้องตรงกับ | ✓ | | | |
| | งาน (QM /PM /WI / FORM) ที่เหมาะสม ถูกต้อง | | การปฏิบัติงานในปัจจุบัน | | | | |
| | ตรงกับการปฏิบัติงานในปัจจุบันแล้วหรือไม่ | | | | | | |
| | (สุ่มตรวจเอกสารการปฏิบัติงาน) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 8 | การควบคุมเอกสาร | | | | | | |
| | - เอกสารการปฏิบัติงาน เช่น แบบฟอร์ม มีการ | 4.2.3 | สุ่มตรวจตัวอย่างใบรับวางบิลและใบแจ้งหนึ่ | ✓ | | | |
| | อนุมัติอย่างเหมาะสม ถูกต้อง ก่อนดำเนินการ | | เอกสารมีการตรวจสอบครบถ้วนถูกต้อง | | | | |
| | แล้วหรือไม่ (สุ่มตรวจแบบฟอร์ม ต้องเป็นปัจจุบัน | | | | | | |
| | ไม่ล้าสมัย) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | - เอกสารในหน่วยงานมีการทบทวนและปรับปรุง | 4.2.3 | เอกสารที่ใช้ในปัจจุบันสอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริง | ✓ | | | |
| | ตามขั้นตอนที่กำหนดอย่างสม่ำเสมอหรือไม่ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | - การระบุสถานะของเอกสารในปัจจุบันถูกต้อง | 4.2.3 | เรียกใช้แบบฟอร์มได้ถูกต้อง | ✓ | | | |
| | หรือไม่ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



400 Chalermprakiat Rama IX Road, Nong Bon, Prawet, Bangkok 10250 Tel. 7262555, 7262828 Fax 7262630-9

AUDIT CHECK LIST ครั้งที่ 2/2556 วันที่ Audit แผนกที่ถูกตรวจ FA - Operation Reference Doc: PM-CTR-17, WI-OPER-01 22/10/2013 คุณสำลี ดีสวัสดิ์ ผู้เตรียม Check List คุณสมคิด , คุณเสาวณีย์ (Auditee) Requirement: ISO9001:2008

| ลำดับที่ | Check List | Ref. Doc. | สิ่งที่พบจากการตรวจ | | Result | | หมายเหตุ |
|----------|--|-----------|---|----------|--------|-------------|----------|
| | | | | Complete | CAR | Observation | • |
| 8 | - หน่วยงานของท่านมีการควบคุมเอกสารอย่างไร | 4.2.3 | คุณสำลีแจ้งว่ามีการเรียกใช้เอกสารจากส่วนกลางทุกครั้ง | ✓ | | | |
| (ต่อ) | | | | | | | |
| | - หน่วยงานของท่านมีการควบคุมเอกสารภายนอก | 4.2.3 | คุณสำลีแจ้งว่าไม่มีเอกสารภายนอก | ✓ | | | |
| | หรือไม่ (สุ่มดูเอกสารภายนอกและทะเบียน | | | | | | |
| | ควบคุมเอกสารภายนอก : FM-CTR-25) | | | | | | |
| 9 | การควบคุมบันทึก | | | | | | |
| | - หน่วยงานของท่านมีการควบคุมบันทึกหรือไม่ | 4.2.4 | จากการตรวจสอบพบว่าในหน่วยงานมีจัดทำ Form List | ✓ | | + + | |
| | - การควบคุมบันทึกมีระบุรายละเอียดใน | | มีการเรียกใช้แบบฟอร์มถูกต้อง | | | | |
| | Form List ถูกต้องหรือไม่ (สุ่มตรวจสอบราย | | | | | | |
| | ละเอียดใน Form List : FM-CTR-26) | | | | | | |
| | - การทำลายบันทึกมีการดำเนินการถูกต้องตาม | 4.2.4 | ยังไม่มีการทำลายบันทึก | √ | | | |
| | ขั้นตอนหรือไม่ (สุ่มตรวจใบขออนุมัติทำลาย | | | | | | |
| | บันทึก : FM-CTR-27) | | | | | | |
| 10 | การจัดสรรทรัพยากรบุคคลเพียงพอและเหมาะสม | 6.1 | มีทรัพยากรบุคคลเพียงพอกับงาน | √ | | | |
| | ต่อการตอบสนองความต้องการของลูกค้าหรือไม่ | | | | | | |
| 11 | บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ความสามารถ | 6.2.1 | มีความรู้ตรงกับงานที่ปฏิบัติและมีการเรียนรู้เพิ่มเติมในส่วน | ✓ | | + | |
| | ตรงตามที่หน่วยงานกำหนดหรือไม่ | | งานที่รับผิดชอบ | | | | |
| | (สุ่มบุคคล อ้างอิงกับ Job Description เทียบกับ | | | | | | |
| | ความรู้ความสามารถ หรือจาก Certified) | | | | | | |

คุณสมคิด / คุณเสาวณี่ย์ วันที่ ผู้ตรวจ (Auditor) 22/10/2013



| 400 C | 400 Chalermprakiat Rama IX Road, Nong Bon, Prawet, Bangkok 10250 Tel. 7262555, 7262828 Fax 7262630-9 | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---------------|--|--------------------------|---------------|-------------|--------------------|--|--|
| AUDIT CHECK LIST | | | | | | | | | |
| ครั้งที่ | 2/2556 | | | | | | | | |
| แผนกที่ถู | าตรวจ FA - Operation | | Reference Doc: PM-CTR-17, WI-OPER-01 | วันที่ . | Audit | 22 | 2/10/2013 | | |
| - (Auditee) คุณสำลี ดีสวัสดิ์ | | | Requirement: ISO9001:2008 | ผู้เตรียม Check List | | | มคิด , คุณเสาวณีย์ | | |
| | | | | | | | | | |
| ลำดับที่ | Check List | Ref. Doc. | สิ่งที่พบจากการตรวจ | Complete | Result CAR | Observation | หมายเหตุ | | |
| | ท่านมีหลักเกณฑ์ในการสรรหาบุคลากร เพื่อให้ | 6.2.1 | มีการคัดเลือกบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถตรงตามงาน | ✓ | | | | | |
| | ของกับความต้องการขององค์กรหรือไม่ อย่างไร | | 9 9 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 12 | กรณีความรู้ความสามารถของบุคลากรไม่สอด | 6.2.2 | มีการเรียนรู้งานในหน่วยงานและอบรมเพิ่มเติม | ✓ | | | | | |
| | คล้องกับความรับผิดชอบ หน่วยงานดำเนินการ | | u | | | | | | |
| | อย่างไร (มีการอบรมเพิ่มเติมหรือไม่) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 13 | หน่วยงานของท่านมีการส่งเสริม พัฒนาความรู้ | 6.2.2 | มีการอบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับทักษะการใช้งานโปรแกรม | ✓ | | | | | |
| | ความสามารถของบุคลากรอย่างต่อเนื่องหรือไม่ | อ้างถึง 4.2.4 | คอมพิวเตอร์ เวอร์ชั่นใหม่ๆ | | | | | | |
| | (สุ่มบันทึกการอบรม) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 14 | หน่วยงานของท่านมีการวางแผนการดำเนินงาน | 7.1 | ไม่มีแผนการดำเนินงาน | ✓ | | | | | |
| | หรือไม่ เช่น วางแผนการสั่งซื้อสินค้า แผนการให้ | | | | | | | | |
| | บริการลูกค้า (ขอดูแผนการดำเนินงาน : Quality | | | | | | | | |
| | Action Plan) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 15 | การรับคำสั่งซื้อหรือบริการจากลูกค้า ท่านมี | 7.2 | คุณสำลีแจ้งว่าเมื่อได้รับเอกสารการวางบิล จะตรวจสอบความ | ✓ | | | | | |
| | ขั้นตอนการทบทวนความต้องการของลูกค้าก่อน | อ้างอิง 4.2.4 | ครบถ้วนและถูกต้องก่อนจัดทำใบรับวางบิลให้ Supplier ทุกครั้ง | | | | | | |
| | การดำเนินการหรือไม่ (สุ่มดูเอกสาร เช่น ใบเสนอ | | สุ่มตรวจ ใบรับวางบิลและใบแจ้งหนี้ เลขที่ 13-00000270 | | | | | | |
| | ราคา, แบบฟอร์มการร้องขอต่างๆ) | | 22/10/2556 ดำเนินถูกต้องตามขั้นตอนการรับวางบิล | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | <u> </u> | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

คุณสมคิด / คุณเสาวณีย์ วันที่ ผู้ตรวจ (Auditor) 22/10/2013



| | | | AUDIT CHECK LIST | | | | |
|------------|---|-----------|--|--------------|---------|-------------|---------------|
| ครั้งที่ | 2/2556 | | | | | | |
| แผนกที่ถูก | - าตรวจ FA - Operation | | Reference Doc: PM-CTR-17, WI-OPER-01 | วันที่ / | Audit | 22/10/201 | 13 |
| (Auditee) | | | Requirement: ISO9001:2008 | ผู้เตรีย | ม Check | | ณเสาวณีย์ |
| | | | | | | | |
| ลำดับที่ | Check List | Ref. Doc. | สิ่งที่พบจากการตรวจ | Result | | | 200.000000 |
| | | | | Complete | CAR | Observation | หมายเหตุ |
| 16 | การดำเนินกิจกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการ | 7.5.2 | อ้างอิงตามข้อ 15 มีการดำเนินงานถูกต้องครบถ้วน | ✓ | | | |
| | ของลูกค้า มีความถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ | | | | | | |
| | (สุ่มตรวจแบบฟอร์มเพื่อดูว่าดำเนินการถูกต้อง | | | | | | |
| | เรียบร้อย) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 17 | หน่วยงานของท่านมีการซี้บ่งสถานะของผลิตภันฑ์ | 7.5.3 | ไม่เกี่ยวข้อง | ✓ | | | |
| | อย่างชัดเจนหรือไม่ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 18 | หน่วยงานมีผลิตภันฑ์ เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ของ | 7.5.4 | ไม่มีผลิตภัณฑ์ของลูกค้าในหน่วยงาน | ✓ | | | |
| | ลูกค้าหรือไม่ ถ้ามี มีการซี้บ่งอย่างชัดเจนหรือไม่ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 19 | หน่วยงานของท่านมีการกำหนดวิธีการวิเคราะห์ | 8.1 | ไม่มีกำหนด | ✓ | | | |
| | ข้อมูลการปฏิบัติงานเพื่อดูแนวโน้มของกระบวน | | | | | | |
| | การหรือไม่ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 20 | กรณีมีปัญหาเกิดขึ้นในหน่วยงาน หรือหน่วยงาน | 8.2.3 | คุณสำลีแจ้งว่า กรณีได้รับการร้องเรียน จะแจ้งผู้บังคับบัญชา | ✓ | | | |
| | ของท่านได้รับการร้องเรียน มีวิธีการแก้ไขปัญหา | | ทราบ และหาวิธีดำเนินการแก้ไขปัญหาต่อไป | | | | |
| | ที่เกิดขึ้นอย่างไร (เน้นแนวทางการแก้ไขเพื่อ | | | | | | |
| | ไม่ให้ปัญหาเกิดซ้ำ) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |