

วันที่..... เลขที่.....

เลขที่.....

ปัญหาที่พบข้อบกพร่อง [หน่วยงานเกิด NC]					
ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	Lot. No.	ขนาดบรรจุ	จำนวน	ปัญหาที่พบ

ลงชื่อผู้พบข้อบกพร่อง..... วันที่..... หัวหน้าแผนก.....วันที่.....
สินค้าจากการเก็บในคลังสต็อกของบริษัท ☐ สินค้าจากลูกค้า บริษัท.....(พร้อมเอกสารการคืน)

สาเหตุของปัญหา / รายละเอียด [หน่วยงานเกิด NC]

แนวทางป้องกัน [หน่วยงานเกิด NC]	
กำหนดเสร็จ.....	
ลงชื่อ.....(ฝ่าย/แผนก.....)	วันที่.....

แนวทางแก้ไข					
ความเห็นของแผนกประกันคุณภาพ / ผู้ดำเนินการ					
<input type="checkbox"/> Reject	<input type="checkbox"/> ปลดออกผ่านในกรณีพิเศษ	<input type="checkbox"/> Repack	<input type="checkbox"/> นำเข้า code 0 (Rework)	<input type="checkbox"/> นำเข้า Code 0	
<input type="checkbox"/> ทำลายทิ้งให้สิ้นสภาพ	<input type="checkbox"/> Recall Product	<input type="checkbox"/> ออก PAR ในระบบ	<input type="checkbox"/> ออก CAR ในระบบ	<input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ	
.....					

ลงชื่อแผนกประกันคุณภาพ.....วันที่.....					
ลงชื่อผู้จัดการแผนกประกันคุณภาพ.....วันที่.....					
รายละเอียดการดำเนินการ [ผู้ทำการแก้ไข]					
.....					
.....					
ลงชื่อผู้ดำเนินการ.....(ฝ่าย/แผนก.....) วันที่..... หัวหน้าแผนก..... วันที่.....					
ผู้ตรวจสอบ QA วันที่.....					
มูลค่าความเสียหาย [แผนกโลจิสติกส์]					
.....					
.....					

ผลการตรวจสอบคุณภาพสินค้า [รวมกรณีสินค้าบรรจุภัณฑ์ไม่สมบูรณ์; มีการเปิดใช้งาน หรือ ขาดหายไป]

1.) Lot.....

pH.....%Brix..... ความหนืด(ที่..... °C) ฟอง.....ml สี.....กลิ่น.....

%Cl₂%O₂Act.Acd.(% Na₂O)..... Total Acd. (% Na₂O)..... Act.Alk. (% Na₂O).....Total Alk (% Na₂O).....%NaOH.....%HCl.....Total Cationic.....Total Anionic.....

อื่น ๆ.....

สรุปผล

☐

ผ่าน

☐

ไม่ผ่าน

ก่อนการแก้ไข

ผลการตรวจสอบคุณภาพสินค้า [เฉพาะกรณี เปลี่ยนบรรจุภัณฑ์]

Appearance บรรจุภัณฑ์

เนื้อสินค้า

☐

ถูกต้องตามสินค้า

☐

อื่น ๆ.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (QA).....วันที่.....

หลังการแก้ไข

สภาพบรรจุภัณฑ์หลังการดำเนินการ

ตัวอย่างที่	สภาพบรรจุภัณฑ์	การแสดง Lot. No.	น้ำหนักรวมที่ชั่งได้	สรุปผล
1				
2				
3				
4				

สรุปผล

☐

ผ่าน

☐

ไม่ผ่าน

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (QA)วันที่.....

ผลการตรวจติดตาม [QA]

วันที่ทำการตรวจติดตาม.....

☐

สามารถปิดประเด็นได้

☐

ไม่สามารถปิดประเด็นได้

และดำเนินการออก Car No.

ลงชื่อ..... /...../.....เจ้าหน้าที่ประกันคุณภาพ

ลงชื่อ..... /...../.....QMR.