

**NON-CONFORMITY REPORT**

วันที่.....

เลขที่.....

☐

วัตถุดิบ

☐

ระหว่างกระบวนการผลิต

☐

ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

☐

อื่น ๆ .....

## 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

- ☐ Reject      ☐ ปลดปล่อยผ่านในกรณีพิเศษ      ☐ Repack      ☐ นำเข้า code 0 (Rework)      ☐ นำเข้า Code 0  
☐ ทำลายทิ้งให้สิ้นสภาพ      ☐ Recall Product      ☐ ออก PAR ในระบบ      ☐ ออก CAR ในระบบ      ☐ 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.....

%Cl<sub>2</sub> .....%O<sub>2</sub> .....Act.Acd.(% Na<sub>2</sub>O)..... Total Acd. (% Na<sub>2</sub>O)..... Act.Alk. (% Na<sub>2</sub>O).....Total Alk (% Na<sub>2</sub>O).....%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.