

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.....

%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.