## รายงานผลการตรวจติดตามภายใน

| ตรวจติดตามภายในประจำปี/   |                         |   | ] ISO 9001:2015         |
|---|-------------------------|---|-------------------------|
| วันที่ตรวจ  |                         |   | I ISO 14001:2015        |
| หน่วยงานที่ถูกตรวจ  |                         |   | OHSAS 18001:2007        |
| หัวข้อในการตรวจ   |                         |   | ] ISO 22301:2012        |
|   |                         |   | ] CMS                   |
| ทีมผู้ตรวจติดตาม ( AUDIT TEAM )   | <u>ผู้ถูกตรวจติดตาม</u> |   |                         |
| หัวหน้าทีม  | ผู้ถูกตรวจ              |   |                         |
| ผู้ตรวจ   | ผู้ถูกตรวจ              |   |                         |
| ผู้ติดตาม   | ผู้ถูกตรวจ ······       |   |                         |
| <u>สรุปผลการตรวจติดตาม</u>  |                         |   |                         |
| พบสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดและออก CPAR. แล้วจำนวน ฉบับ (ตามเอกสารแนบ) |                         |   |                         |
| IMR. (ลงนาม)  | วันที่<br>              |   |                         |
| พบข้อสังเกตุ / ข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุงให้ดีขึ้น จำนวน .             | เรื่อง ได้แก            | ; | เลขที่ CPAR (CAR / PAR) |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |
|   |                         |   |                         |

ลงชื่อ ..... หัวหน้าทีมผู้ตรวจ วันที่ ........ / ........ / ........