AUDIT CHECK LIST											MO-F-011-01-02/10/60
การตรวจติดตามครั้งที่					ประจำปี	วันที่ตรวจติดตาม	ผู้ตรวจติดตาม				
หน่วย	เงาที่ถูกเ	ทรวจติด	ตาม		□ Day Shift/เวลา	□ Night Shift/เวลา	☐ ISO/9001 ☐ ISO/14001 ☐ OHSAS/1800	1			
ข้อกำหนด 9001 14001 18001 22301				CMS	รายการคำถาม		หลักฐานการตรวจติดตาม	C	NC	ОВ	CAR. NO.
		. بر			Al 16 I 0/ -1 -1		4				
	C คือ สอดคล้อง , NC คือ ไม่สอดคล้อง , OB คือ ข้อสังเกต ลงชื่อผู้ตรวจ										