

Cal-Comp Electronics (Thailand) Public Company Limited

ใบแจ้งขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสาร

Application of Document Revised

Date: _____

Doc. No.: _____

จุดประสงค์: ☐ จัดสร้างใหม่ ☐ แก้ไข / เพิ่มเติม ☐ ขอสำเนาเพิ่มเติม [_ควบคุม/_ไม่ควบคุม] ☐ ยกเลิก ☐ อื่นๆ

[Purpose] : [Revise] [Copy] [Copy] [_Controlled] / _Uncontrolled [Invalid] [Other]

แผนกที่ขอ [Applied Dept.] : _____ แผนกรับเรื่อง [Receiving Dept.] : _____ รหัสเอกสาร [Doc. No.] : _____

รายละเอียด [Description] : _____

ผู้จัดทำ [Prepared By]: _____ ผู้ตรวจสอบ [Checked By]: _____ ผู้อนุมัติ [Approved By]: _____

ความคิดเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง [Comment related dept.] : _____

Dept.	Agree	Disagree	Chief Department Approved:	If Disagree Please Comment :
<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> QC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> MFG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> ME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> WH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> AD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> QAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> MIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> The other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

แจกจ่ายกรณีจัดสร้างใหม่

[Distribution Group / Dept.]

<input type="checkbox"/> PM
<input type="checkbox"/> QC
<input type="checkbox"/> PE
<input type="checkbox"/> MFG
<input type="checkbox"/> PC
<input type="checkbox"/> ME
<input type="checkbox"/> WH
<input type="checkbox"/> AD
<input type="checkbox"/> QAD
<input type="checkbox"/> MIS
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____

สรุปผลการยอมรับความคิดเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง [QMS Committee Comment] :

ผู้จัดทำ [Prepared By]: _____ ตรวจสอบ [Checked By]: _____ ผู้อนุมัติ [Approved By]: _____