



คณะกรรมการ HACCP

ลำดับ	ชื่อ -นามสกุล	แผนก/ฝ่าย	คุณสมบัติ	ประสบการณ์	ตำแหน่งในทีม	ขอข่ายผลิตภัณ์ HACCP ที่รับผิดชอบ

(.....)

ผู้จัดทำ

วันที่/...../.....

(.....)

ผู้ทบทวน

วันที่/...../.....

(.....)

ผู้อนุมัติ

วันที่/...../.....