

ไม่ผ่าน (Not Passed)

วันที่ _____

ชื่อผลิตภัณฑ์ _____ จำนวน _____

Lot No. _____ Batch No./ Container No. _____

สาเหตุ _____

การแก้ไข _____

ผู้ตรวจสอบ _____