FM-GR-92/Rev.02 Issue date : 15/03/21



คณะทำงาน HACCP

ลำดับ	ชื่อ -นามสกุล	แผนก/ฝ่าย	คุณสมบัติ	ประสบการณ์	ตำแหน่งในทีม	ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ HACCP ที่รับผิดชอ	บ
)	()	(
ผู้จัดทำ			ผู้ทบทวน			ผู้อนุมัติ	
ันที่/			วันที่	//	วันที่/		