

แบบฟอร์มการทบทวนเอกสารและผู้ถือครองเอกสาร

Review appropriate of document and Review documentary holder Form

2 OF 2

ทบทวนความเหมาะสมของเอกสารและผู้ถือครองเอกสาร

Date : _____ Section : _____

6. กฎหมาย และข้อกำหนดต่างๆ

- ความถูกต้องเหมาะสมของลายเซ็น ผู้ตรวจสอบ,ลายเซ็นผู้อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีเอกสารทบทวน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเอกสารทบทวน
- ความเหมาะสมต่อการใช้งานของเอกสารที่ถือครอง	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- จำนวนเอกสารที่ถือครอง	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- สถานะและวันที่มีผลบังคับใช้	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- ทะเบียนรายชื่อบันทึกจำนวนบันทึกที่จัดเก็บ/อายุการจัดเก็บ/จัดเก็บต้นฉบับ,สำเนา	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		

7. เอกสารมาตรฐาน (Standard)

- ความถูกต้องเหมาะสมของชั้นความลับเอกสาร	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีเอกสารทบทวน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเอกสารทบทวน
- มีการระบุที่เอกสารเพื่อแจ้งให้ทราบชั้นความลับ	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- การจัดเก็บ รักษา เหมาะสม ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		

8. Other

- ความถูกต้องเหมาะสมของลายเซ็น ผู้ตรวจสอบ,ลายเซ็นผู้อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีเอกสารทบทวน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเอกสารทบทวน
- ความเหมาะสมต่อการใช้งานของเอกสารที่ถือครอง	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- จำนวนเอกสารที่ถือครอง	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- สถานะและวันที่มีผลบังคับใช้	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		
- ทะเบียนรายชื่อบันทึกจำนวนบันทึกที่จัดเก็บ/อายุการจัดเก็บ/จัดเก็บต้นฉบับ,สำเนา	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง / เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง / ไม่เหมาะสม		

หมายเหตุ : _____

ผู้ทบทวนเอกสาร	ผู้อนุมัติ (QMR/ EMR)
Date:	Date: