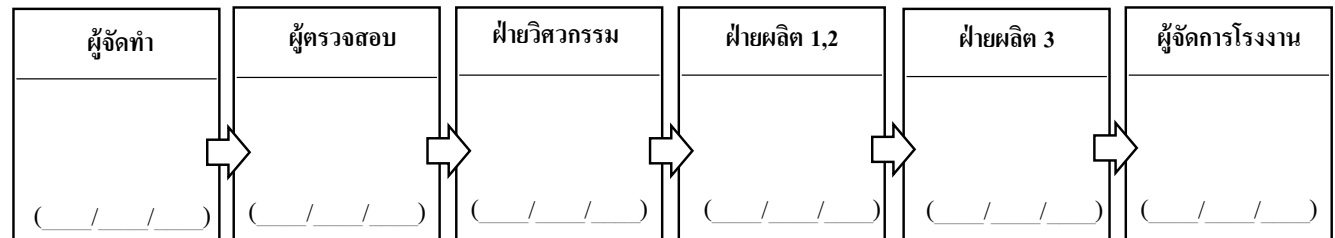


แผนการควบคุมภัยคุกคามจากการปนเปื้อนโดยเจตนา (Food Defense Plan)

วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____

ลำดับ	ภัยคุกคามที่อาจเกิดขึ้น/แหล่งที่มา	ช่องโหว่	พื้นที่ / ขั้นตอน	การเข้าถึง	ระดับความเสี่ยง	มาตรการแก้ไข/ควบคุม	เอกสารบันทึก	ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ: ให้ทบทวนแผนตามการประเมินความเสี่ยงภัยคุกคาม/ช่องโหว่ ทุก 3 เดือน



แผนการควบคุมภัยคุกคามจากการปนเปื้อนโดยเจตนา (Food Defense Plan)

ติดต่อภายใน

ลำดับ	เรื่องที่เกี่ยวข้อง	บุคคล/หน่วยงาน	บุคคลที่ติดต่อ	หมายเลขโทรศัพท์

ติดต่อภายนอก

ลำดับ	เรื่องที่เกี่ยวข้อง	บุคคล/หน่วยงาน	บุคคลที่ติดต่อ	หมายเลขโทรศัพท์

การประเมินและทบทวนแผน

วันที่ ____/____/____ เรื่องที่เสนอทบทวน : _____

เหตุผลการทบทวน/แก้ไข : _____

แนวทางการแก้ไข : _____

ผู้แก้ไข : _____ ตำแหน่ง _____