

ข้อมูลจำเพาะของผู้ขอรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด ผลไม้สด

สำหรับผู้ยื่นขอรับการรับรอง

ห้องปฏิบัติการ/ หน่วยงาน

ชื่อผู้รับผิดชอบสถานปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้าง.....

ตำแหน่งที่เป็นทางการ.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

1. เอกสารประกอบคำขอรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด ผลไม้สด

- () คู่มือคุณภาพ
- () คู่มือการบริหารจัดการตัวอย่าง
- () คู่มือการสุ่มและเตรียมตัวอย่าง เพื่อการตรวจวิเคราะห์
- () คู่มือการวิเคราะห์ตัวอย่าง
- () คู่มือ/เอกสารแบบรายงานผล
- () แบบบันทึกการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่
- ()
- ()

2. ข้อมูลทั่วไปของผักสด ผลไม้สด ที่ขอการรับรองว่า ดำเนินการตรวจสอบสารพิษตกค้างเพื่อความปลอดภัยเป็นประจำ

ลำดับที่	ชนิดผักสด ผลไม้สด	แหล่งที่มา*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- หมายเหตุ 1. *แหล่งที่มา หมายถึง
- 1.1 ผักสด ผลไม้สด จากเกษตรกร/กลุ่มเกษตรกรทั่วไปในประเทศ
 - 1.2 ผักสด ผลไม้สด จากเกษตรกร/กลุ่มเกษตรกรในโครงการ/เครือข่าย
 - 1.3 ผักสด ผลไม้สด ทั่วไป ระบุแหล่งรับซื้อ เช่น ซื้อมาจากตลาด หรืออื่นๆ เป็นต้น
 - 1.4 ผักสด ผลไม้สดนำเข้า ระบุประเทศที่ปลูก
2. หากมีชนิดของผักสด ผลไม้สด มากกว่าช่องที่กำหนดสามารถเพิ่มเติมได้

3. สถานที่ส่งจำหน่ายผักสด ผลไม้สด

- 3.1 โรงแรม.....
.....
3.2 ซูเปอร์มาร์เก็ต.....
.....
3.3 ร้านค้า.....
.....
3.4 ตลาด.....
.....
3.5 โรงงานแปรรูปอาหาร.....
.....
3.6 บริษัทส่งออก.....
.....
3.7 อื่นๆ ระบุ

4. ตรา หรือ Brand Name ของผักที่ส่งจำหน่าย

- 4.1 ชื่อ.....
4.2 ชื่อ.....
4.3 ชื่อ.....
4.4 ชื่อ.....
4.5 ชื่อ.....

5. ก่อนขอรับรองมีการตรวจสอบสารพิษตกค้างหรือไม่

- มีการตรวจ
 สุ่มตรวจทุกครั้งที่มีการรับซื้อผลผลิต
 สุ่มตรวจทุก.....วัน
 ไม่มีการทดสอบ

6. การเข้าร่วมทดสอบความชำนาญ (Proficiency Testing: PT)

ตรวจสอบเบื้องต้นด้วยชุดทดสอบ	ผลการเข้าร่วมทดสอบ
1.	<input type="checkbox"/> ผ่าน เมื่อวันที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ระบุสาเหตุ.....
2.	<input type="checkbox"/> ผ่าน เมื่อวันที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ระบุสาเหตุ.....
3.	<input type="checkbox"/> ผ่าน เมื่อวันที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ระบุสาเหตุ.....

7. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้าง

7.1 รายชื่อหัวหน้าและเจ้าหน้าที่ในระบบตรวจสอบสารพิษตกค้าง

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ การอบรม ที่เกี่ยวข้องกับ การปฏิบัติ	ตัวอย่าง ลายมือชื่อ
1. การสุ่มตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
2.การเตรียม ตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
3.การวิเคราะห์ ตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
4.การควบคุมผล วิเคราะห์และ ระบบ ตรวจสอบ	1. 2. 3. 4. 5.				

7.2 เครื่องมือทดสอบ/ชุดทดสอบ/อุปกรณ์หลักที่ใช้

ชื่อเครื่องมือ	Lot/Model/ยี่ห้อ	ผู้รับผิดชอบ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7.3 การบันทึกข้อมูลผลการวิเคราะห์

- สมุด
- แบบฟอร์ม
- คอมพิวเตอร์
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7.4 การรายงานผลทดสอบเบื้องต้น

- รายงานโดยเอกสาร
- On line computer
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

8.แสดงแผนที่บริเวณปฏิบัติงาน สุ่มตัวอย่าง เตรียมตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามนโยบายข้อกำหนด และเงื่อนไขการรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด ผลไม้สดและสารปนเปื้อนในอาหาร ตามมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ตอบข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....