

## ข้อมูลจำเพาะผู้ขอรับรอง

### 1. สำหรับผู้ขอรับการรับรอง

1.1. ชื่อห้องปฏิบัติการ (ภาษาไทย).....

ที่อยู่ห้องปฏิบัติการ (ภาษาไทย).....

ชื่อห้องปฏิบัติการ (ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ห้องปฏิบัติการ (ภาษาอังกฤษ).....

1.2. ชื่อบุคลากรสำคัญในระบบคุณภาพ

ชื่อผู้บริหาร..... ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้จัดการด้านคุณภาพ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail.....

1.3. ผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจให้ติดต่อประสานงานกับสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail.....

### 2. รายการที่ขอการรับรองความสามารถ

ลำดับที่	ชนิดตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ	หลักการทดสอบ	ปริมาณงานโดยประมาณ (ตัวอย่าง/เดือน)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## 3.กรณีที่ขอการรับรอง ผักสด/ผลไม้สด ดำเนินการทดสอบเบื้องต้นยาฆ่าแมลงตกค้างเพื่อความปลอดภัยเป็นประจำ

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

- หมายเหตุ 1. \*แหล่งที่มา หมายถึง ผักสด/ผลไม้สดนำเข้า ระบุประเทศที่ปลูก  
2. หากมีชนิดของผักสด/ผลไม้สด มากกว่าช่องที่กำหนดสามารถเพิ่มเติมได้

## 4.ระบบบริหาร

4.1การตรวจติดตามระบบคุณภาพภายใน (Internal Audit)

ดำเนินการล่าสุดเมื่อวันที่.....

4.2การทบทวนระบบบริหาร (Management Review)

ดำเนินการล่าสุดเมื่อวันที่.....

4.3แผนการทดสอบตัวอย่าง

 สุ่มทดสอบทุกครั้งที่มีการนำเข้า  สุ่มทดสอบทุก.....วัน

## 5.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการทดสอบเบื้องต้นยาฆ่าแมลงตกค้าง

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อ	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ (ปี)	การอบรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ	ตัวอย่างลายมือชื่อ
1.การสุ่มตัวอย่าง	1. 2. 3. 4.					
2.การเตรียมตัวอย่าง	1. 2. 3. 4.					

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อ	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ (ปี)	การอบรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ	ตัวอย่างลายมือชื่อ
3.การทดสอบตัวอย่าง	1. 2. 3. 4.					
4.การควบคุมผลทดสอบและระบบตรวจสอบ	1. 2. 3. 4.					

### 6. เครื่องมือทดสอบ/ชุดทดสอบ/อุปกรณ์หลักที่ใช้

ชื่อเครื่องมือ	Lot/Model/ยี่ห้อ	ความถี่การสอบเทียบ	วันที่สอบเทียบครั้งล่าสุด	หน่วยที่สอบเทียบ	ผู้รับผิดชอบ

### 7. การบันทึกข้อมูลผลทดสอบเบื้องต้นยาฆ่าแมลงตกค้าง

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

### 8. การรายงานผลทดสอบเบื้องต้นยาฆ่าแมลงตกค้าง

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

ผู้จัดทำ มจรชนะ วิฑูรย์  
(นางสาวประภาภรณ์ สังข์อุษ)

ผู้รับรอง อาริษา ทวีทอง  
(นางสาวอมรรัตน์ ทัศนกิจ)

ผู้อนุมัติใช้ ทัศนวิฑูรย์  
(นางสาวภัทรวีร์ สร้อยสังวาลย์)

9. แผนที่ของหน่วยงานที่ขอการรับรอง แสดงที่ตั้งของห้องปฏิบัติการ

10. แผนผังห้องปฏิบัติการที่แสดงการปฏิบัติการให้เข้าใจขั้นตอนดำเนินการ ตำแหน่งการสุ่มตัวอย่าง การเตรียมตัวอย่าง และการทดสอบทุกขั้นตอน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไข  
ที่ระบุในเอกสารสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....