



แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย (Audit Report)

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล ผู้ดำเนินการ เบอร์โทร

ชื่อสถานประกอบการ

ใบอนุญาตผลิตอาหาร / เลขสถานที่ผลิตอาหารเลขที่ (ถ้ามี) --

ประเภทอาหารที่ขอตรวจประเมิน

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร อีเมล

2. ข้อมูลการตรวจประเมิน

วันที่ดำเนินการตรวจประเมิน เวลา

วัตถุประสงค์ของการตรวจประเมิน

- ขออนุญาตผลิตอาหาร (ขอใหม่) (ผลิต / แบ่งบรรจุ)
- ขออนุญาตผลิตอาหารเพิ่มประเภท (เครื่องจักรชุดเดิม / เครื่องจักรชุดใหม่ / มีการปรับเปลี่ยนเครื่องจักร)
- เพิ่ม-ลด สถานที่ผลิตอาหาร, เปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องจักร
- ยกเลิกกลุ่มประเภทอาหาร ในกรณีที่มีผลกระทบกับการเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องจักร
- ย้ายสถานที่เก็บอาหาร (กรณีสถานที่เก็บไม่ได้อยู่ที่เดียวกับสถานที่ผลิต)
- เพิ่มสถานที่เก็บ (เฉพาะสถานที่เก็บผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป) แก้ไขเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร
- ย้ายสถานที่ผลิต และที่เก็บอาหาร ต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร

หลักเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร

- Minimum requirement GMP สุขลักษณะทั่วไป
- Primary GMP GMP น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท
- GMP นมพาสเจอร์ไรส์ GMP ผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการแสดงฉลาก
- GMP อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ชนิดที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

3. สรุปผลการตรวจประเมิน

- รายการเครื่องจักร แรงม้า คนงาน คน
- รายการเครื่องจักรเดิม (ถ้ามี) แรงม้า คนงาน คน

- ผลการตรวจประเมิน

สอดคล้องกับข้อกำหนด คะแนนรวม %

ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด หรือ พบข้อบกพร่องรุนแรง หัวข้อ

ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุง ดังนี้

โดยมีรายละเอียดตามบันทึกตรวจฯ/เอกสารที่แนบ

เจ้าหน้าที่ผู้เสนอ ทวนสอบ ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง ตำแหน่ง ตำแหน่ง

วันที่ วันที่ วันที่