ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
บันทึกการสุ่มตรวจการแก้ไขสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

ห้องปฏิบัติการหน่วยงาน/.....

NC/CAR เลขที่.....วันที่...../...../.....

เรื่อง.....

ครั้งที่	วันที่สุ่มตรวจ	ผู้สุ่มตรวจ	ผลการสุ่มตรวจ		คำแนะนำ/หมายเหตุ
			เป็นไปตามข้อกำหนด	ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด	

สรุปผลการสุ่มตรวจ ได้การแก้ไขสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดเรียบร้อยแล้ว

.....

(.....)

ผู้จัดการวิชาการ

...../...../.....

F-904/7-3-57