

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

บันทึกรับทราบข้อมูลการเปลี่ยนแปลงเอกสารคุณภาพ

☐ คู่มือคุณภาพ

☐ ระเบียบปฏิบัติ

☐ วิธีปฏิบัติการ

☐ เอกสารสนับสนุน

วิธีแจ้ง

ชื่อเอกสารคุณภาพ

1. 4.
2. 5.
3. 6.

ลำดับ ที่	รายชื่อผู้เกี่ยวข้อง	เซ็นชื่อรับทราบ	วัน / เดือน / ปี
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

