

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
คำร้องการขอรหัส/ยกเลิกรหัส/แก้ไขเอกสาร

จากห้องปฏิบัติการ/ฝ่าย..... โทร.....

- เรื่อง ☐ การออกหมายเลขเอกสาร
☐ การยกเลิกเอกสาร
☐ การออกสำเนาเพื่อเป็น ☐ เอกสารควบคุม ☐ เอกสารไม่ควบคุม
☐ การแก้ไขเอกสาร
☐ อื่นๆ.....

เอกสารแนบ ☐ ไม่มี ☐ มี

ผู้เสนอ (.....) ตำแหน่ง

พิจารณาแล้วไม่ซ้ำซ้อนหรือคล้ายคลึงกับฟอร์ม/WI ที่ได้ขอรหัสแล้ว

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ผู้พิจารณา..... (.....) ตำแหน่ง ผู้จัดการคุณภาพ/ผู้จัดการวิชาการ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมเอกสาร

- ☐ ออกหมายเลขเอกสาร
☐ ยกเลิกเอกสารใน Master list ☐ ระบุลำดับของสำเนาเอกสารควบคุมในบัญชีผู้ถือครองเอกสาร
☐ แก้ไขข้อมูลใน Master list ☐ อื่นๆ.....

(.....)

ผู้ควบคุมเอกสาร

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

ผู้เสนอ

- ☐ รับหมายเลขรหัสเพื่อจัดทำต้นฉบับ

.....

(.....)

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

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมเอกสาร

- ☐ รับเอกสารฉบับสมบูรณ์พร้อม File ข้อมูล
☐ จัดเก็บต้นฉบับเก่าและเรียกคืนสำเนาและทำลาย
☐ สำเนาให้ผู้มีสิทธิถือครองเอกสาร / ผู้ร้องขอ

.....

(.....)

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

