**แบบรายงานข้อบกพร่อง/ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ**

**ชื่อห้องปฏิบัติการ** **เลขทะเบียน (CU Lab ID)**

**ส่วนงาน** **สถานที่ตั้ง**

🞎 มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานทั่วไปของห้องปฏิบัติการ

🞎 มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี 🞎 มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ

🞎 มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการทางรังสี 🞎 มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการเชิงกลและกายภาพ

🞎 ขั้นพื้นฐาน 🞎 ขั้นสูง

| **ลำดับที่** | **หัวข้อ**  **ตามมาตรฐาน** | **รายการข้อบกพร่อง/ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ** | **ผลการประเมิน** | | **รายละเอียด/สาเหตุของข้อบกพร่อง/ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ** | **กำหนดส่ง**  **การแก้ไขภายใน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อบกพร่อง** | **ข้อสังเกต** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ .................................................................. หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน

( )

วันที่ .......... / ............ / ............

ลงชื่อ .................................................................. ผู้รับการตรวจประเมิน

(................................................................)

วันที่ .......... / ............ / ............