

แบบรายงานข้อบกพร่อง/ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

ชื่อห้องปฏิบัติการ เลขทะเบียน (CU Lab ID)

ส่วนงาน สถานที่ตั้ง

- มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานทั่วไปของห้องปฏิบัติการ
 - มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี
 - มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการทางรังสี
 - มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ
 - มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของห้องปฏิบัติการเชิงกลและกายภาพ
- ชั้นพื้นฐาน ชั้นสูง

ลำดับที่	หัวข้อตามมาตรฐาน	รายการข้อบกพร่อง/ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ	ผลการประเมิน		รายละเอียด/สาเหตุของข้อบกพร่อง/ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ	กำหนดส่งการแก้ไขภายใน
			ข้อบกพร่อง	ข้อสังเกต		

ลงชื่อ ผู้รับการตรวจประเมิน
 (.....)
 วันที่ / /

ลงชื่อ หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน
 (.....)
 วันที่ / /