



คณะวิทยาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศิลปากร

สำนักงานคณบดี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ใบร้องขอให้แก้ไข ( CORRECTIVE ACTION REQUEST ; CAR )

ส่วนที่ 1 การแจ้งปัญหาที่พบ		CAR NO. □-□□□-□□
<input type="checkbox"/> การตรวจติดตามคุณภาพภายใน ( I )	ครั้งที่ ____ ประจำปี ____	กรณีออก CAR ใหม่ อ้างอิง CAR เก่าเลขที่ CAR NO. □-□□□-□□
<input type="checkbox"/> รายงานการเกิด NCR ( N )	NCR No. _____	
<input type="checkbox"/> ข้อร้องเรียนจากลูกค้า ( C )	จากบริษัท _____	
<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงาน และอื่นๆ ( O )	หมายเหตุ _____	
หน่วยงานที่ถูกรวบรวม : _____ วันที่แจ้งปัญหา ____ / ____ / ____		
รายละเอียดของปัญหาที่พบ _____		ผู้แจ้ง
_____		
_____		ผู้แก้ไข
_____		
_____		
_____		
ส่วนที่ 2 การระบุสาเหตุ และแนวทางแก้ไขป้องกัน		
สาเหตุของปัญหา _____		ผู้แก้ไข
_____		
_____		
_____		หัวหน้าหน่วยงาน
_____		
_____		
_____		
_____		QMR
_____		
ผู้รับผิดชอบในการแก้ไขป้องกัน _____ กำหนดวันที่แก้ไขป้องกันแล้วเสร็จ ____ / ____ / ____		
ส่วนที่ 3 การติดตามผลการแก้ไขป้องกัน		
ติดตาม ครั้งที่ 1 วันที่ ____ / ____ / ____ <input type="radio"/> เสร็จ <input type="radio"/> ไม่เสร็จ กำหนดเสร็จครั้งต่อไป วันที่ ____ / ____ / ____		ผู้ติดตามครั้งที่ 1
รายละเอียดการติดตาม _____		
_____		
ติดตาม ครั้งที่ 2 วันที่ ____ / ____ / ____ <input type="radio"/> เสร็จ <input type="radio"/> ไม่เสร็จ กำหนดเสร็จครั้งต่อไป วันที่ ____ / ____ / ____		ผู้ติดตามครั้งที่ 2
รายละเอียดการติดตาม _____		
_____		
สรุปผลการแก้ไขป้องกัน <input type="radio"/> ปิด CAR <input type="radio"/> ออก CAR ใหม่ CAR NO. □-□□□-□□		QMR
หมายเหตุ _____		
_____		