

ส่วนที่สอง สำหรับเจ้าหน้าที่

บริษัท.....
 บัตรส่งเสริมเลขที่..... ลงวันที่.....
 ครบกำหนดเปิดดำเนินการ ตามเงื่อนไขในวันที่.....ครบกำหนดเงื่อนไข ISO ในวันที่.....

การตรวจสอบใบรับรองระบบคุณภาพ	ผลการตรวจสอบ	
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
ใบรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 9000 หรือ ISO 14000 หรือมาตรฐานสากลอื่นที่เทียบเท่า <input type="radio"/> มติ กกท. ครั้งที่ 2/2545 (QS 9000, ISO/TS16949, ISO 13485, ISO 13488, GMP, HACCP) <input type="radio"/> มติที่ประชุมผู้บริหาร ได้แก่ JAR 21 Subpart G, ISM Code , HA, มอก. 17025-2543, WRAP, ISO 29110 VSE, TQS, BSCI, IS-BAO, LWG, IOSA, ISO 27001, GAP, EN 9100 (EU), FSC, AS 9100(US), CMMI, ISO 20000, JCI, ใบสำคัญแสดงการขึ้นทะเบียนของกรมวิชาการเกษตร ได้รับใบรับรองฯ เลขที่.....จาก (ชื่อหน่วยงานที่ออกใบรับรอง)..... มีผลรับรองตั้งแต่.....ถึง..... ชนิดผลิตภัณฑ์/บริการ ที่ระบุในรับรองฯ ตรงตามทีระบุในบัตรส่งเสริม สถานที่ตั้งโรงงาน/สถานประกอบการ ตรงตามทีระบุในบัตรส่งเสริม		

เรียน ผบท./ผศก.....ผ่าน..... <input type="checkbox"/> ถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนามหนังสือแจ้งบริษัทฯ <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนามหนังสือให้บริษัทฯชี้แจง ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ / ลงนามแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบให้ ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....
เรียน ผบท. /ผศก.....ผ่าน..... <input type="checkbox"/> บริษัทฯ ชี้แจงแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนามหนังสือแจ้งบริษัทฯ <input type="checkbox"/> บริษัทฯ ชี้แจงแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข / เห็นควรเพิกถอนสิทธิและประโยชน์ภาษีเงินได้ฯ ตามรายงานที่แนบ ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ / ลงนามแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ให้ ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....
	<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ (.....) เจ้าหน้าที่งานธุรการ/...../.....