**เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form) การเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการยื่นขอการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน**

กระทรวงอุตสาหกรรม โดยสำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “หน่วยงาน”) ในฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ได้ให้ความสำคัญต่อข้อมูลส่วนบุคคลของท่านซึ่งเป็นผู้ยื่นขอรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชนกับสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด เพื่อให้ทราบเกี่ยวกับกิจกรรมการนำข้อมูลเข้าสู่ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีรายละเอียดดังนี้

**1. ฐานกฎหมายในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล** หน่วยงานได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านภายใต้เหตุผลความจำเป็น ดังต่อไปนี้

1.1 เพื่อการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย เช่น พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 รวมถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน

1.2 การดำเนินงานตามภารกิจสาธารณะหรือการใช้อำนาจรัฐที่หน่วยงานภายใต้กฎกระทรวง การแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560

1.3 เพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของหน่วยงานหรือบุคคลอื่น เช่น มติคณะรัฐมนตรี เรื่อง การอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้าถึงข้อมูลหรือเข้ารับบริการภาครัฐในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ รวมถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

**2. วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล** หน่วยงานให้ความสำคัญกับความเป็นส่วนตัวของท่าน จึงขอความยินยอมจากท่านเพื่อการนำข้อมูลเข้าสู่ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ให้ไว้กับหน่วยงานหรือที่หน่วยงานได้รับมาจากแหล่งอื่นสำหรับวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

2.1 เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลในรูปแบบเอกสารตามแบบฟอร์มที่หน่วยงานกำหนด

2.2 เพื่อบันทึกข้อมูลหรือนำเข้าข้อมูลในการยื่นขอรับใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน ผ่านระบบการขอรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน โดยท่านหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน

2.3 เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน อาทิ ตรวจประเมินความพร้อม การประเมินผล การแจ้งผลการตรวจสอบการขอรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน การจัดทำใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน และการตรวจติดตามผล รวมถึงเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

2.4 เพื่อการติดต่อสื่อสาร เช่น การนำส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ การติดต่ออื่นใดที่เกี่ยวเนื่องจากบริการของหน่วยงาน เป็นต้น

2.5 เพื่อการส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาศักยภาพ การฝึกอบรม การบริการทางวิชาการ การศึกษา วิจัย การรวบรวมข้อมูลเชิงสถิติ และการใช้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ในการบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูล และการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ รวมถึงภารกิจอื่น ๆ ของหน่วยงาน

หน่วยงานอาจเปลี่ยนแปลงการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเป็นครั้งคราว อันเนื่องมาจากเหตุผลต่าง ๆ เช่น การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงทางกฎหมาย อย่างไรก็ตาม หากมีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว หน่วยงานจะแจ้งให้ท่านทราบ

**3. ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่สาม**

หากท่านให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่สามแก่หน่วยงาน เช่น ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจ ผู้ได้รับมอบอำนาจ และ/หรือบุคคลท่านอื่นใดที่ท่านมีความสัมพันธ์อันเกี่ยวเนื่องกับความสัมพันธ์ที่ท่านมีกับหน่วยงาน โดยให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าวแก่หน่วยงาน ประกอบด้วย หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ-นามสกุล ทั้งนี้ ให้ท่านมีหน้าที่แจ้งนโยบายการยินยอมนี้ให้แก่บุคคลที่สามดังกล่าว เพื่อรับทราบการยินยอม และขอความยินยอมหากจำเป็นหรือมีฐานทางกฎหมายอื่นในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่สามมายังหน่วยงานด้วย

**4. ข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวม**

ข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลใด ๆ เกี่ยวกับท่านโดยที่ข้อมูลนั้นสามารถระบุตัวตนท่านได้ไม่ว่าโดยตรงหรืออ้อม (ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรม) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

4.1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัว ประกอบด้วย หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

4.2 ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ อีเมล

4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดการให้บริการแก่ท่าน เช่น แบบการขอรับการตรวจประเมินพร้อมให้คำแนะนำด้านการจัดการคุณภาพเบื้องต้น แบบตรวจเอกสารการยื่นขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป หลักฐานการยื่นขอ คำขอรับใบรับรองแสดงเครื่องหมายมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน แบบประกอบคำขอแสดงรายละเอียดข้อมูลสถานที่ผลิต เป็นต้น

**5. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน**

หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อหน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่ รวมทั้งตามคำขอของส่วนราชการ หน่วยงานในกำกับของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานเอกชน เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริม สนับสนุนผู้ประกอบการ หรือบูรณาการด้านข้อมูลผู้ประกอบการระหว่างหน่วยงาน

**6. สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒**

ท่านสามารถใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อบทบัญญัติในส่วนที่เกี่ยวกับสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีผลบังคับใช้ ทั้งนี้ การถอนความยินยอมจะมีผลหลังจากที่หน่วยงานได้รับเรื่องและตรวจสอบความถูกต้องเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

**7. ระยะเวลาในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล**

หน่วยงานจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นระยะเวลาเท่าที่จำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และอาจเก็บต่อไปตามระยะเวลาเท่าที่จำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานตามกฎหมายหรือตามอายุความทางกฎหมาย โดยเมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าว หน่วยงานจะทำการลบ ทำลายเมื่อหมดความจำเป็นในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไม่สามารถระบุตัวตนได้ เพื่อการใช้ประโยชน์ด้านอื่น

**8. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคล**

หน่วยงานมีมาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างเหมาะสม ทั้งในเชิงเทคนิคและการบริหารจัดการ เพื่อป้องกันมิให้ข้อมูลสูญหาย หรือมีการเข้าถึง ทำลาย ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับอนุญาต ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Information Security Policy) และมีนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลขึ้นโดยประกาศให้ทราบกันโดยทั่วทั้งองค์กร

**9. การเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล**

หน่วยงานได้กำหนดให้เจ้าหน้าที่เฉพาะผู้ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องในการเก็บรวบรวมใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเท่านั้นที่จะสามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ โดยเราจะดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามประกาศนี้อย่างเคร่งครัด

**10. ช่องทางการเสนอแนะข้อคิดเห็นและแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล**

ณ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด ในระยะเวลาทำการ วันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....
เบอร์โทร.....ได้อ่าน และรับทราบการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวข้างต้น พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามที่หน่วยงานกำหนด

ลายมือชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
(.....)
วันที่.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับรอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : เอกสารมีการจัดทำขึ้น 2 ฉบับ เก็บไว้ที่หน่วยงาน 1 ฉบับ และมอบให้ผู้ยื่นขอรับรอง 1 ฉบับ

# แบบตรวจเอกสารการยื่นขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป

**วันที่**.....

**ชื่อผู้ขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป** .....

**ผลิตภัณฑ์ที่ยื่นขอ**..... **มผช.** .....

**O ยื่นคำขอรับการรับรองครั้งแรก** **O ยื่นคำขอต่ออายุ**

| รายการ | มี | ไม่มี | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| **๑. ผู้ยื่นขอเป็นบุคคลธรรมดา** | | | |
| ๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นขอ * | | | |
| ๑.๒ ทะเบียนบ้านสถานที่ทำ * | | | |
| ๑.๓ ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) **กรณีต้องการระบุสถานที่ทำในใบรับรอง** | | | |
| **๒. ผู้ยื่นขอเป็นกลุ่ม / วิสาหกิจชุมชน** | | | |
| ๒.๑ หนังสือรับรองกลุ่ม / หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน * | | | |
| ๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชนของประธานกลุ่ม / ประธานวิสาหกิจชุมชนหรือผู้มีอำนาจลงนาม * | | | |
| ๒.๓ ทะเบียนบ้านสถานที่ทำ * | | | |
| ๒.๔ เอกสารสำคัญแสดงการดำเนินกิจการ (สำหรับวิสาหกิจชุมชน) กรณีหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ระบุวันที่ให้ไว้เกินกว่า ๒ ปี | | | |
| ๒.๕ เอกสารยืนยันผู้เป็นประธานกลุ่ม / วิสาหกิจชุมชนหรือผู้มีอำนาจลงนาม * | | | |
| **๓. ผู้ยื่นขอเป็นนิติบุคคล** | | | |
| ๓.๑ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ (OTOP) * | | | |
| ๓.๒ หนังสือจดทะเบียนหรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล * | | | |
| ๓.๓ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจหรือหุ้นส่วน * | | | |
| **๔. สำเนาใบอนุญาตสถานที่ผลิตและใบจดทะเบียนอาหารจากกระทรวงสาธารณสุข (เฉพาะที่มีกฎหมายควบคุม) *** | | | |
| **๕. สำเนาใบรับจดแจ้งผลิตเพื่อขายเครื่องสำอาง (เฉพาะที่มีกฎหมายควบคุม) *** | | | |
| **๖. สำเนาใบแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัตถุอันตราย/ใบแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตราย (เฉพาะที่มีกฎหมายควบคุม) *** | | | |
| **๗. สำเนาใบอนุญาตผลิตสุราเพื่อการค้าและรายงานผลการทดสอบคุณภาพจากกรมสรรพสามิต (กรณียื่นคำขอรับการรับรองกับผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์) *** | | | |
| **๘. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)** | | | |
| ๘.๑ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ทำของผู้มอบอำนาจ | | | |
| ๘.๒ บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ | | | |
| ๘.๓ ติดอากรแสตมป์ครบถ้วน (กรณีเดียว ติด ๑๐ บาท, มากกว่าหนึ่งกรณี ติด ๓๐ บาท) | | | |
| **๙. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)** | | | |
| ๙.๑ หนังสือสัญญาเช่าอาคาร/สถานที่ตั้ง | | | |
| ๙.๒ หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ผลิต/ทะเบียนบ้านที่ผลิต (กรณีทะเบียนบ้านไม่ตรงกับผู้มีอำนาจ) | | | |
| **<u>หมายเหตุ</u> * เป็นเอกสารที่ต้องมี หากไม่มีจะไม่รับคำขอ** | | | |

**ผลการตรวจสอบเอกสาร**

**O ครบถ้วน**

**O ไม่ครบถ้วน ได้แก่**

.....

.....

.....

.....

**ลงชื่อ.....**

**(เจ้าหน้าที่)**

วันที่.....

**O ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเอกสารข้างต้นเป็นจริงทุกประการ**

**กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน** : จะจัดส่งเอกสารที่ไม่ครบถ้วนแก่สำนักงาน ภายในวันที่.....

หากไม่ดำเนินการตามที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ยกเลิกคำขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป

**ลงชื่อ.....**

**(ผู้ขอรับการตรวจประเมิน)**

วันที่ .....

**เลขรับ มผช.ป.....-.....(.....)**

วันที่รับ .....

# แบบขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป

**๑. ผู้ยื่นขอรับการตรวจประเมิน**

O กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

ชื่อ-นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน.....

O กรณีเป็นกลุ่ม/นิติบุคคล

ชื่อกลุ่ม/นิติบุคคล .....

ที่ตั้งเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

หมู่ที่ ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) ..... E-mail.....Line:ID.....

**๒. ชื่อผู้ประสานงาน**

(๑).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

(๒).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

**๓. ขอรับการตรวจประเมินเพื่อ** O ยื่นคำขอรับการรับรองครั้งแรก O ยื่นคำขอต่ออายุ O อื่นๆ.....

มาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่ขอรับการรับรอง.....

มาตรฐานเลขที่ มผช.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ : ประเภท/ชนิด/แบบ และ/หรือชื่อเรียกผลิตภัณฑ์ (ถ้ามี).....

.....

**๔. สถานที่ทำผลิตภัณฑ์**

๔.๑ ชื่อสถานที่ทำ (สำหรับบุคคลธรรมดาที่มีใบจดทะเบียนพาณิชย์).....

๔.๒ ที่ตั้งสถานที่ทำ O เหมือนข้อ ๑ หรือ

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) ..... E-mail.....

**O ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดที่ปรากฏในแบบขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป และยินยอมให้เจ้าหน้าที่เข้าตรวจสถานที่ทำและเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับรอง มผช. รวมถึงทราบว่าหากผลการตรวจประเมินความพร้อมไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ ต้องปรับปรุงสถานที่ทำและผลิตภัณฑ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน จึงจะสามารถยื่นคำขอรับใบรับรอง มผช. ได้ต่อไป**

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการตรวจประเมิน*

(.....) ตัวบรรจง

* ผู้ลงนามขอรับการตรวจประเมิน กรณีเป็นกลุ่ม/วิสาหกิจชุมชน คือประธานกลุ่ม/วิสาหกิจชุมชน หรือผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ กรณีเป็นนิติบุคคล คือผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

## แผนที่เดินทางไปสถานที่ทำผลิตภัณฑ์

**รายละเอียดเพิ่มเติม**.....
.....
.....

(๑) ลงชื่อ.....
(เจ้าหน้าที่รับคำขอ)
(.....)
วันที่.....

(๒) เรียน .....
(ผู้บังคับบัญชา)
เพื่อโปรดทราบการรับคำขอ มผช.ป
ลงชื่อ.....วันที่.....
(หัวหน้ากลุ่มงาน)

(๓) เรียน .....
(หัวหน้ากลุ่มงาน)
ดำเนินการต่อไป
ลงชื่อ.....วันที่.....
(ผู้บังคับบัญชา)

(๔) เรียน .....
(เจ้าหน้าที่)
ดำเนินการต่อไป
ลงชื่อ.....วันที่.....
(หัวหน้ากลุ่มงาน)

แบบ มช.๑

คำขอที่.....

# คำขอรับใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน

**วันที่**.....**เดือน**.....**พ.ศ**.....

ชื่อผู้ขอรับใบรับรอง.....

(ชื่อที่จะปรากฏในใบรับรอง)

ยื่นคำขอต่อ ○ สมอ. ○ สอจ. เพื่อรับใบรับรองให้แสดงเครื่องหมายมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน

กับผลิตภัณฑ์ชุมชน.....

มาตรฐานเลขที่.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ (ประเภท/ชนิด/แบบ/อื่นๆ) .....

○ **ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทำความเข้าใจ และยอมรับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชนแล้วทุกประการ**

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบรับรอง

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ตำแหน่ง.....

**มผช.ป.....-.....(.....)**

**วันที่ตรวจ.....**

**รายงานการตรวจประเมินความพร้อม**

มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน.....มผช.....

ชื่อผู้ขอรับการตรวจประเมิน.....

สถานที่ทำชื่อ.....

เลขที่..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

บุคคลที่พบ

๑. .....ตำแหน่ง.....

๒. .....ตำแหน่ง.....

**ส่วนที่ ๑ : การตรวจประเมินศักยภาพสถานที่ทำ**

สรุปผลการตรวจประเมินศักยภาพสถานที่ทำ

( ) ผ่าน มีกรรมวิธีการ ทำเครื่องมือ เครื่องใช้ในการทำเหมาะสมเพียงพอ

กรณีผลิตภัณฑ์ประเภทอาหาร เครื่องดื่ม และสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร การประเมินสุขลักษณะ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

( ) ไม่ผ่าน เนื่องจาก .....

.....

.....

**ส่วนที่ ๒ : การตรวจประเมินความพร้อมผลิตภัณฑ์ชุมชน เพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจสอบ**

สรุปผลการตรวจประเมินความพร้อมผลิตภัณฑ์ชุมชน

( ) ผ่าน มีตัวอย่างเพียงพอ เป็นไปตามขอบข่ายและบทนิยามในมาตรฐาน

( ) ไม่สามารถเก็บตัวอย่างได้ เนื่องจาก .....

.....

**สรุปความเห็นของผู้ตรวจประเมินศักยภาพสถานที่ทำ**

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการมาตรฐาน.....

วันที่.....

ผู้ตรวจประเมิน

# แบบประเมินสถานที่ทำ

**(หากเนื้อที่ในแบบฟอร์มไม่พอ สามารถใช้แผ่นแทรกแสดงรายละเอียดได้)**

ผลิตภัณฑ์..... มผช. .....

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....คำขอเลขที่.....

๑. เริ่มดำเนินกิจการตั้งแต่ ปี พ.ศ.....

๒. จำนวนสมาชิก.....คน สมาชิกที่เกี่ยวข้องกับการทำผลิตภัณฑ์.....คน

อาชีพหลักของสมาชิก.....

๓. วันทำงานของสถานที่ทำผลิตภัณฑ์.....วันหยุดประจำสัปดาห์.....

การทำงาน ( ) ไม่มีกะ เวลาทำงาน.....

( ) มี.....กะ เวลาทำงานของแต่ละกะ กะที่ ๑ เวลา.....ถึง.....

กะที่ ๒ เวลา.....ถึง.....

กะที่ ๓ เวลา.....ถึง.....

<u>ลักษณะการทำงาน</u> ( ) ทำทุกวัน ( ) ทำเมื่อว่างจากภารกิจหลัก ( ) ทำตามคำสั่งผลิต

( ) ทำตามฤดูการผลิต ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

๔. ผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ผลิตจากสถานที่ทำผลิตภัณฑ์

( ) ไม่มี

( ) มี รายละเอียดดังนี้.....

๕. เครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ ที่ใช้ในการทำผลิตภัณฑ์

| ที่ | ชื่อเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ | จำนวน | คุณลักษณะ (spec) | รายละเอียดในการใช้งาน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**สรุปผล** (  ) ผ่าน

(  ) ไม่ผ่าน  เนื่องจาก.....

.....

.....

๖. วัตถุดิบหลักที่ใช้ในการทำผลิตภัณฑ์

| ที่ | วัตถุดิบหลัก | คุณลักษณะที่ต้องการ | แหล่งจัดซื้อ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**สรุปผล** (  ) ผ่าน

(  ) ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

.....

.....

๗. กรรมวิธี ขั้นตอนการทำผลิตภัณฑ์

| แผนผังกระบวนการทำผลิตภัณฑ์ (Flowchart) | รายละเอียดขั้นตอนกระบวนการทำผลิตภัณฑ์ | การควบคุมคุณภาพ/เกณฑ์ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| | | | |

**สรุปผล** (  ) ผ่าน

(  ) ไม่ผ่าน  เนื่องจาก.....

.....

.....

๘. มีฉลากแสดงบนผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์ หรือไม่

ก. ไม่มี

ข. มี ( ) ครบถ้วนตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

( ) ยังไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

( ) ระบุรายการที่ไม่ครบถ้วน.....

๙. ฉลาก/ภาพถ่ายฉลาก

| |
|---|
| |

ผู้รับการตรวจ.....

วันที่.....

ผู้ตรวจประเมิน.....

วันที่.....