



แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์GMP กฎหมาย (Audit Report)

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล ผู้ดำเนินการ เบอร์โทร
ชื่อสถานประกอบการ
ใบอนุญาตผลิตอาหาร /เลขสถานที่ผลิตอาหารเลขที่ (ถ้ามี) --
ประเภทอาหารที่ขอตรวจประเมิน

ที่อยู่	อาคาร	ชั้น	หมู่ที่
ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์
โทรสาร		อีเมล	

๒. ข้อมูลการตรวจประเมิน

วันที่ดำเนินการตรวจประเมิน เวลา

วัตถุประสงค์ของการตรวจประเมิน

- ☐ ขออนุญาตผลิตอาหาร (ขอใหม่) (ผลิต / แบ่งบรรจุ)
☐ ขออนุญาตผลิตอาหารเพิ่มประเภท (เครื่องจักรชุดเดิม / เครื่องจักรชุดใหม่ / มีการปรับเปลี่ยนเครื่องจักร)
☐ เพิ่ม-ลด สถานที่ผลิตอาหาร, เปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องมือเครื่องจักร
☐ ยกเลิกกลุ่มประเภทอาหารในกรณีที่มีผลกระทบกับการเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังและรายการเครื่องจักร
☐ ย้ายสถานที่เก็บอาหาร (กรณีสถานที่เก็บไม่ได้อยู่ที่เดียวกับสถานที่ผลิต)
☐ เพิ่มสถานที่เก็บ (เฉพาะสถานที่เก็บผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป) ☐ แก้ไขเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร
☐ ย้ายสถานที่ผลิต และที่เก็บอาหาร ☐ ต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหาร

หลักเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร

- ☐ Minimum requirement ☐ GMP สุขลักษณะทั่วไป
☐ Primary GMP ☐ GMP น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท
☐ GMP นมพาสเจอร์ไรส์ ☐ GMP ผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการ
☐ GMP อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

๓. สรุปผลการตรวจประเมิน

- รายการเครื่องจักร แรงม้า คนงาน คน
รายการเครื่องจักรเดิม(ถ้ามี) แรงม้า คนงาน คน
● ผลการตรวจประเมิน

- ☐ สอดคล้องกับข้อกำหนด คะแนน %
☐ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด หรือ พบข้อบกพร่องรุนแรง หัวข้อ

ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุง ดังนี้

โดยมีรายละเอียดตามบันทึกตรวจฯ/เอกสารที่แนบ

ผู้ตรวจประเมิน	ผู้ทวนสอบ	ผู้อนุมัติ
วันที่	วันที่	วันที่