



FM-LED-๐๒๐-๐๐ เรื่อง แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียน/ ปรับปรุงแก้ไข/ ยกเลิก เอกสารคุณภาพ	วันที่ประกาศใช้	แก้ไขครั้งที่
โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี	xx/xx/xxxx	xx

แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียน/ ปรับปรุงแก้ไข/ ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอทำกิจกรรม

คณะกรรมการ/ หน่วยงาน..... วันที่.....

- เรื่อง [ ] ๑. การขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ  
[ ] ๒. การขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ  
[ ] ๓. การยกเลิกเอกสารคุณภาพ

- ประเภทเอกสารคุณภาพ [ ] ๑. นโยบายคุณภาพ [ ] ๒. ระเบียบปฏิบัติ [ ] ๓. วิธีปฏิบัติงาน  
[ ] ๔. แบบฟอร์ม [ ] ๕. เอกสารสนับสนุน

เอกสารคุณภาพเรื่อง

.....

รหัสเอกสารคุณภาพ

.....

เหตุผลการจัดทำ

- [ ] กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ได้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลแนบมาด้วย  
[ ] กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ได้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่ มาด้วย

ลงชื่อ.....ผู้เสนอขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ

- [ ] เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขอ  
อนุมัติ

- [ ] ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ .....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ส่วนที่ ๓ ผู้อนุมัติ

- [ ] อนุมัติ

- [ ] ไม่อนุมัติ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ .....

.....

.....

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....