

บัญชีรายชื่อผู้ประเมิน และผู้รับจ้างช่วงบุคคล/หน่วยงาน
ปีงบประมาณ.....2566.....

☒ ผู้ประเมิน ☐ ผู้รับจ้างช่วงบุคคล ☐ ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน

แผ่นที่ 1/1

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สังกัดหน่วยงาน/ องค์กร	สถานที่ติดต่อ	ประเภท ¹	สถานภาพ ²	ขอบข่ายที่ใช้บริการ	วันที่ อนุมัติ	หมายเหตุ
1	น.ส.ดวงกมล เขาวรรณศรีหมุด	รพ.วศ.	วศ.	เจ้าหน้าที่กลุ่มงาน รับรองฯ	หัวหน้าผู้ประเมิน	วัสดุสัมผัสอาหาร	24 ก.พ. 64	เบอร์โทรศัพท์ 02-201-7341
2	น.ส.ณตะวัน ทิพย์วิเศษ	บพ.รพ.วศ.	วศ.	เจ้าหน้าที่กลุ่มงาน รับรองฯ	หัวหน้าผู้ประเมิน	วัสดุสัมผัสอาหาร	3 ธ.ค. 64	เบอร์โทรศัพท์ 02-201-7342
3	นายเอกภพ นิมเล็ก	ปก.อว.วศ	วศ.	เจ้าหน้าที่ วศ.	ผู้ประเมิน	วัสดุสัมผัสอาหาร	1 พ.ย. 65	เบอร์โทรศัพท์ 02-201-7196

หมายเหตุ 1. ประเภท หมายถึง เจ้าหน้าที่กลุ่มงานรับรองฯ เจ้าหน้าที่ วศ. ห้องปฏิบัติการทดสอบของกลุ่มงานรับรองฯ ผู้รับจ้างช่วงบุคคล-งานการตรวจประเมิน ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-หน่วยรับรอง ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-หน่วยตรวจ ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-ห้องปฏิบัติการทดสอบ

2. สถานภาพ (ระบุเฉพาะผู้รับจ้างช่วงบุคคล) หมายถึง ผู้ประเมินฝึกหัด ผู้ประเมิน หัวหน้าผู้ประเมิน ห้องปฏิบัติการทดสอบ ยกเลิก

หมายเหตุ 1. ประเภท หมายถึง เจ้าหน้าที่กลุ่มงานรับรองฯ เจ้าหน้าที่ วศ. ห้องปฏิบัติการทดสอบของกลุ่มงานรับรองฯ ผู้รับจ้างช่วงบุคคล-งานการตรวจประเมิน ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-หน่วยรับรอง ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-หน่วยตรวจ ผู้รับจ้างช่วงหน่วยงาน-ห้องปฏิบัติการทดสอบ

ลงนาม.....*น.ส.ณ. ทิพย์วิเศษ*.....

(.....นางสาวณตะวัน ทิพย์วิเศษ.....)

หัวหน้ากลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

วันที่.....1 พ.ย. 65.....