

ใบร้องขอให้เปลี่ยนแปลง/แก้ไขเอกสาร (DAR)

เลขที่.....

ฝ่าย/แผนก.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

- | | | |
|----------------|---|--|
| วัตถุประสงค์ : | ☐ ขอยกเลิกเอกสาร | ☐ ขอแก้ไขเอกสาร |
| | ☐ ขอสำเนาเอกสารไม่ควบคุม | ☐ ขอสำเนาเอกสารควบคุม |
| | ☐ ขออนุมัติทำลายเอกสาร | ☐ ขออนุมัติเอกสาร |
| | | ☐ อื่นๆ ระบุ..... |

ประเภทเอกสารที่ต้องการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข :

- | | |
|---|---|
| ☐ คู่มือคุณภาพ/สิ่งแวดล้อม | ☐ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |
| ☐ วิธีปฏิบัติงาน | ☐ แบบฟอร์มต่างๆ |
| ☐ อื่นๆ ระบุ | |

รายละเอียดที่ต้องการแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ มีเอกสารแนบ

☐ ไม่มีเอกสารแนบ

ผู้ขอแก้ไข ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

ผู้ทบทวน..... ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

ผู้อนุมัติ ตำแหน่ง วันที่...../...../.....