

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ควบคุมและเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

( ) ชั้นทะเบียน

( ) ต่ออายุ

( ) เพิ่มบุคลากร

1. ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน จำนวน ..... ราย

ร.น.	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	สาขา	คุณสมบัติตามประกาศ กรอ.				ประสบการณ์วิเคราะห์สารมลพิษ (ปี)	ผ่านการฝึกอบรม		การประเมินสมรรถนะ (ผ่าน/ไม่ผ่าน)	ลายมือชื่อ
				ข้อ 6.2.1 (ก)	ข้อ 6.2.1 (ข)	ข้อ 6.2.1 (ค)	ข้อ 6.2.3		QA/QC	ISO/IEC 17025 (updated)		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

ลงชื่อ.....

( )

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ประทับตรา (ถ้ามี)

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ควบคุมและเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

( ) ชั้นทะเบียน

( ) ต่ออายุ

( ) เพิ่มบุคลากร

2. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน จำนวน ..... ราย

ร.ร.	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	สาขา	คุณสมบัติตามประกาศ กรอ.				ประสบการณ์วิเคราะห์สารมลพิษ (ปี)	ผ่านการฝึกอบรม		การประเมินสมรรถนะ (ผ่าน/ไม่ผ่าน)	ลายมือชื่อ
				ข้อ 6.3.1 (ก)	ข้อ 6.3.1 (ข)	ข้อ 6.3.1 (ค)	ข้อ 6.3.1 (ง)		QA/QC	ISO/IEC 17025 (updated)		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

ลงชื่อ.....

( )

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ประทับตรา (ถ้ามี)