

ส่วนที่สอง สำหรับเจ้าหน้าที่

บริษัท.....บัตรส่งเสริมเลขที่.....ลงวันที่.....

ครบกำหนดเปิดดำเนินการ ตามเงื่อนไขในวันที่.....ครบกำหนดเงื่อนไข ISO ในวันที่.....

การตรวจสอบใบรับรองระบบคุณภาพ	ผลการตรวจสอบ	
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
ใบรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 9000 หรือ ISO 14000 หรือมาตรฐานสากลอื่นที่เทียบเท่า <input type="radio"/> มติ กทท. ครั้งที่ 2/2545 (QS 9000, ISO/TS16949, ISO 13485, ISO 13488, GMP, HACCP) <input type="radio"/> มติที่ประชุมผู้บริหาร เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2546 ได้แก่ JAR 21 Subpart G <input type="radio"/> มติที่ประชุมผู้บริหาร เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2546 ได้แก่ ISM Code , HA <input type="radio"/> มติที่ประชุมผู้บริหาร เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2547 ได้แก่ มอก. 17025-2543 <input type="radio"/> มติที่ประชุมผู้บริหาร เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2551 ได้แก่ WRAP <input type="radio"/> มาตรฐานอื่นที่สำนักงานเห็นชอบ คือ ได้รับใบรับรองฯ เลขที่.....จาก (ชื่อหน่วยงานที่ออกใบรับรอง)..... มีผลรับรองตั้งแต่.....ถึง.....		
ชนิดผลิตภัณฑ์/บริการ ที่ระบุในใบรับรองฯ ตรงตามที่ระบุในบัตรส่งเสริม		
สถานที่ตั้งโรงงาน/สถานประกอบการ ตรงตามที่ระบุในบัตรส่งเสริม		

เขียน ผบท./ผศก.....ผ่าน..... <input type="checkbox"/> ถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนามหนังสือแจ้งบริษัทฯ <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนามหนังสือให้บริษัทฯ ชี้แจง ลงชื่อ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ / ลงนามแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ให้ ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....
เขียน ผบท./ผศก.....ผ่าน..... <input type="checkbox"/> บริษัทฯ ชี้แจงแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเงื่อนไข / โปรดลงนาม หนังสือแจ้งบริษัทฯ <input type="checkbox"/> บริษัทฯ ชี้แจงแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข / เห็นควร เพิกถอนสิทธิและประโยชน์ภาษีเงินได้ฯ ตามรายงานที่แนบ ลงชื่อ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ / ลงนามแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ให้ ลงชื่อ..... (.....) ผบท./ผศก...../...../.....
	<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ (.....) เจ้าพนักงานธุรการ/...../.....