

**ใบร้องขอรับการ Audit (Audit Application)**

กรุณารอกแบบสอบถามนี้อย่างสมบูรณ์ที่สุด เพื่อความถูกต้องในการจัดเตรียมข้อมูลต่าง ๆ ที่จำเป็นในการ Audit (Please completed this questionnaire as fully as possible for authenticity to prepare audit information)

1. ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร (Company's profile)

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| ชื่อบริษัท (Company's Name)       | : |  |
| ผู้ติดต่อ (Contacted person)      | : |  |
| ตำแหน่ง / แผนก (Position/Section) | : |  |

2. สถานที่รับการ Audit /จำนวนพนักงานแต่ละที่ (Audit site/Employee in each site) : กรุณาแนบผังองค์กรที่แสดงถึงจำนวนคนในแต่ละ function, ความสัมพันธ์ระหว่างแผนก และ ระหว่าง site (Please attach an organizational chart that shows the number of people in each function, relationships between the function and site.)

2.1 สำนักงานใหญ่ (Head Office)

| ชื่อองค์กร (Organization's Name) : <input type="checkbox"/> ตามข้อ 1 (same as 1.) ถ้าไม่เป็นตามข้อ 1 ให้ระบุ (If not according to No. 1, specify) |                          |                                 |              |  |
|---|--------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| ที่อยู่ (Address) :   |                          |                                 |              |  |
| กะ (Shift)  | เวลาทำงาน (working time) | พนักงานแต่ละกะ (Employee/Shift) |              | ขอบข่ายงานและข้อยกเว้น (Scope and exclusion) |
|   |                          | Full time                       | Sub-contract |  |
|   |                          |                                 |              |  |
|   |                          |                                 |              |  |
|   |                          |                                 |              |  |
|   |                          |                                 |              |  |



**2.1 สำนักงานสาขา (Site) ทั้งกรณีสำนักงานถาวรและชั่วคราว (for multi-site and temporary site)**

| ชื่อองค์กร (Organization's Name) | ที่อยู่ (Address) | กะ (Shift) | เวลาทำงาน (working time) | พนักงานแต่ละกะ (Employee/Shift) |              | ขอบข่ายงานและข้อยกเว้น (Scope and exclusion) |
|----------------------------------|-------------------|------------|--------------------------|---------------------------------|--------------|--|
|                                  |                   |            |                          | Full time                       | Sub-contract |  |
| Site1.                           |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |
|                                  |                   |            |                          |                                 |              |  |



3. ระบุกระบวนการที่ใช้ Outsource (Specify outsourcing process) :

\_\_\_\_\_

4. ใช้บริษัทที่ปรึกษาหรือไม่ (Do you have consultant?)

ไม่ใช่ (No.)

ใช่ (Yes.) ชื่อบริษัทที่ปรึกษา :

\_\_\_\_\_

5. การร้องขอการ Audit (Audit requisition)

5.1. เลือกประเภทของการ Audit (สามารถเลือกได้มากกว่า 1) Select the Audit type (can choose more than one).

รับรองใหม่ (Registration Audit)

รักษาระบบ (Surveillance Audit)

รับรองซ้ำ (Renewal Audit)

เปลี่ยน Version (Transition Audit)

ขยายขอบข่าย (Scope Extension)

ลดขอบข่าย (Scope decreasing)

เปลี่ยนสถาบันรับรอง (Transfer) ระบุเหตุผล (Reasons): \_\_\_\_\_

จำนวนครั้งที่เคยเปลี่ยนสถาบันรับรอง (Transferring number) : \_\_\_\_\_

รวมระบบ (Integrate System Audit) ระบุระบบ (Specify System) : \_\_\_\_\_

การตรวจแบบบูรณาการให้ระบุหัวข้อที่รวมระบบ (In case of integrate please specify the integration subject)

ให้เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ (Select more than one topic)

ผู้ทำระบบเป็นคนกลุ่มเดียวกัน (Responsible Person)

การทำเอกสารและคู่มืออยู่ฉบับเดียวกัน (Documentation)

ทำการประชุมระดับบริหารร่วมกัน (Management review meetings)

ทำ Internal Audit ร่วมกัน (Internal Audit)

ใช้นโยบายและเป้าหมายร่วมกัน (Policy / Target)

กระบวนการทำงานร่วมกัน (Working Process)

ใช้ระบบการวัดผล แก้ว และปรับปรุงอย่างต่อเนื่องร่วมกัน (Measuring/CA/Improvement)

ระบบสนับสนุน เช่น การควบคุมเอกสารและบันทึก, การอบรม, การสื่อสาร ร่วมกัน (Supporting system (Document & Record control, Training, Communication))

แยกระบบ (Separate System) ระบบระบบ (Specify System) : \_\_\_\_\_

ตรวจประเมินพิเศษ (Special Audit) : \_\_\_\_\_

5.2. มาตรฐาน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1) Select the Audit type (can choose more than one).

ISO 9001

ISO 14001

ISO45001

IATF 16949

GMP/HACCP

Other กรุณาระบุ (Please specify) : \_\_\_\_\_

5.3 ประมาณการณ์กำหนดการ Audit (Audit schedule estimation) เดือน (Month) \_\_\_\_\_ ปี (Year) \_\_\_\_\_

6. ความต้องการในการ Audit (Audit pattern requisition)

6.1. ภาษาในใบรับรอง ( Certification Language) เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ (You can choose more than 1 item)

Thai

English

Japan มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับภาษาญี่ปุ่น (Extra Charge for Japanese Language)

6.2. สถาบันรับรองที่ต้องการ (อ้างถึงสถาบันรับรองตามที่ระบุในใบเสนอราคา/Refer to quotation)

TICA (Thai International Certified Assessment Co.,Ltd.)

J-VAC (Japan Value-Added Certification Co.,Ltd.)

6.3. ภาษาในการ Audit (Audit Language) (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ/You can choose more than 1 item)

Thai

English

Japan (มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับภาษาญี่ปุ่น / Extra Charge for Japanese)

7. องค์กรได้รับการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานอื่นหรือไม่ (Does the organization hold any system certification by other certification body?)

ไม่ใช่ (No.)

ใช่ (Yes.) โปรดระบุขอบข่ายการได้รับการรับรอง ( If yes, please specify standard, scopes and name of certification body.): \_\_\_\_\_

8. เคยถูกให้หยุดดำเนินการจากหน่วยงานของรัฐหรือไม่ (Have you ever been notified from government to stop your work operation?)

- ไม่เคย (No.)
- เคย (Yes.) กรุณาอธิบาย / If there are any problems, please explain :

*กรณีขอการรับรองระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม(ISO14001)/ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (ISO45001) กรุณาระบุรายละเอียดเพิ่มเติม (In case ISO14001/ISO45001 application , please specify for more information)*

9. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Subject)

|   |   |   |                     |
|---|---|---|---------------------|
| 9.1 ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีนัยสำคัญ<br>(Significant Aspect)   | : | ปริมาณขยะอันตราย - Hazardous waste.   | Kg/Month            |
|   | : | ปริมาณน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด - waste water before entering treatment system.  | M <sup>3</sup> /Day |
|   | : | สารหรือองค์ประกอบของโลหะหนักในกระบวนการผลิตที่มีน้ำเสียก่อนเข้าระบบ - Heavy metals in waste water before entering treatment system. | M <sup>3</sup> /Day |
|   | : | ใช้สารอินทรีย์ระเหย (VOCs) ในกระบวนการ - Use VOCs in the process.   | Ton/Month           |
|   | : | ใช้พลังงานไฟฟ้า - Electric power consumption  | MJ/Month            |
|   | : | ใช้วัตถุอันตราย - Use of hazardous Substance  | Ton/Month           |
|   | : | ใช้น้ำมันเชื้อเพลิงไอพ่น ประเภท.....<br>Fuel consumption, specify fuel type.....  | Lit/Month           |
| 9.2 กระบวนการที่ใช้สารเคมี<br>(The process which using chemicals) | : |   |                     |
| 9.3 ชื่อสารเคมีที่ใช้ (Name of chemicals)                         | : |   |                     |



10. ปัญหาด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Safety and Occupational Health problem issue)

|  |
|--|
| 10.1 ปัญหาด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย :<br>ที่มีนัยสำคัญ (Significant Safety and<br>Occupational Health) |
| 10.2 กระบวนการที่พบปัญหาดังกล่าวข้างต้น :<br>(The process which found problem as above<br>mention)         |

ขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ We declare that all the information given is true and correct

ชื่อ (Name) : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง (Position) : \_\_\_\_\_



**การทบทวนความสามารถ (สำหรับ TICA)**

- 1. ลักษณะองค์กร  Single site  Multi site  Temporary Site  Other.....
- (ตามการจดทะเบียน)
- 2. ลักษณะองค์กร  Single site  Single with extension site  Single site with multi organization
- (ตามการทำงานจริง)  Multi Site  Temporary Site  Other .....
- 3. ประเมิน Effective Employee ครอบคลุมการที่ประเมิน.....
- 4. ระบบมาตรฐานที่ขอการรับรอง .....
- 5. ประเภท/รอบการตรวจประเมิน .....
- 6. ขอบข่ายการรับรอง .....
- ISIC ..... มี AB หรือไม่  Yes  No
- 7. Risk  High  Medium  Low  Limited
- 8. Load สิ่งแวดล้อม/ความปลอดภัย  High  Medium  Low
- 9. มี Design หรือไม่  Yes  No
- 10. คำนวณจำนวน MD , total MD .....

| Site | คน Tol | คน eff. | มาตรฐาน | รอบ | 100% | % ลด/เพิ่ม | เหตุผลในการลด/เพิ่ม | MD ต่ำสุดที่ต้องเข้า | Site | คน Tol | คน eff. | มาตรฐาน | รอบ | 100% | % ลด/เพิ่ม | เหตุผลในการลด/เพิ่ม | MD ต่ำสุดที่ต้องเข้า |
|------|--------|---------|---------|-----|------|------------|---------------------|----------------------|------|--------|---------|---------|-----|------|------------|---------------------|----------------------|
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |
|      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |      |        |         |         |     |      |            |                     |                      |

**11. Audit Team**

| ชื่อ | MD | Role | Process   | ชื่อ | MD | Role | Process   |
|------|----|------|---|------|----|------|---|
|      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |
|      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |
|      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |
|      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |
|      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |      |    |      | <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> SP-C <input type="checkbox"/> L ..... |

- 12. ช่วงเวลาการตรวจ (+/-) .....
- 13. การปรับเปลี่ยนข้อมูลดังนี้ .....
- 14. ขอข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ .....

ผลการทบทวน :  ดำเนินการต่อในขั้นตอนต่อไป  ไม่สามารถให้การรับรองได้ by.....Date.....