**รายการตรวจติดตามคุณภาพภายใน**

**(Audit Checklist)**

**ครั้งที่ ….…... /………...….**

**หน่วยงาน ………………………………………………………….**

**PM-31 : การเตรียมห้องและอุปกรณ์**

| **ข้อกำหนด****ISO 9001** | **คำถาม** | **เอกสารอ้างอิง** | **บันทึก / อธิบาย / ความเห็น** | **NC** | **OBS** | **C** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2.3 | * มีคู่มือขั้นตอนการทำงานการเตรียมห้องและอุปกรณ์หรือไม่
 | PM \_\_\_\_\_ | ISSUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_วันที่บังคับใช้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_สำเนาที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 7.1 | - มีแผนการดำเนินงานPM-31 : การเตรียมห้องและอุปกรณ์ | - แผนการดำเนินงานPM-31 : การเตรียมห้องและอุปกรณ์ | \* หากไม่มีการจัดทำแผนการดำเนินงาน PM ให้ระบุเป็น OBS |  |  |  |
| 6.2.1 | * หัวหน้าหน่วยงาน การกำหนดผู้รับผิดชอบ

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………** | - คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบอาคาร/ ห้อง/ อุปกรณ์ ของหน่วยงาน |  |  |  |  |
| 6.2.1 | * คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน/กอง พิจารณาแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………** |  |  |  |  |  |
| 7.5.17.5.1 | * ผู้รับผิดชอบ สำรวจครุภัณฑ์/เครื่องมือ/อุปกรณ์ภายในห้อง

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**มีข้อมูลอะไรบ้างที่ใช้ในการสำรวจครุภัณฑ์เครื่องมือ/อุปกรณ์ภายในห้อง |  |  |  |  |  |
| 7.5.1\*4.2.4  | * ผู้รับผิดชอบ จัดทำทะเบียนห้อง/ครุภัณฑ์/เครื่องมือ/ อุปกรณ์ภายในห้อง

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**ขอดูบันทึก FM31-01 |  |  |  |  |  |
| \*4.2.4  | * ผู้รับผิดชอบ จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์/เครื่องมือ/อุปกรณ์ และแผนการบำรุงรักษา

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**ขอดูบันทึก FM31-02 FM31-03 |  |  |  |  |  |
| 7.5.1\*6.4\*6.4\*6.1 | * ผู้รับผิดชอบ ดำเนินการเตรียมห้อง/ครุภัณฑ์/ เครื่องมือ/อุปกรณ์ภายในห้องตามมาตรฐาน 5ส

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**มีวิธีในการจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมอย่างไรบ้างเช่น ห้องเรียน/ ห้องปฏิบัติ /โรงงาน /ห้องประชุม มีแสงสว่างเพียงพอสภาพห้องเรียน / ห้องปฏิบัติการมีความพร้อมหรือไม่ วัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็น มีอะไรบ้าง เพียงพอหรือไม่ |  |  |  |  |  |
| 8.2.1\*4.2.4 | * ผู้รับผิดชอบ ประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องห้อง/ครุภัณฑ์/ เครื่องมือ/อุปกรณ์

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**ขอดูบันทึก FM31-04 และFM-31-05 |  |  |  |  |  |
| 8.1\*4.2.4 | * ผู้รับผิดชอบ สรุปผลการประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องและอุปกรณ์

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………**ขอดูบันทึก FM31-06 | - รายงานสรุปผลการประเมินการใช้ห้อง/ครุภัณฑ์/อุปกรณ์/เครื่องมือ |  |  |  |  |
| 8.5.1 | * หน่วยงาน คณะ/สำนัก/สถาบัน/กอง ดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงาน

**คำถาม...(4W1H1R)………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………** |  |  |  |  |  |

 ลงชื่อ ………….....................………………..

 (………….....…........................…………)

 หัวหน้าทีม IQA

 ………… /……............… /….........….