

หัวข้อ	หัวข้อย่อย	รายละเอียดการทำงาน	ข้อกำหนด	ผู้รับผิดชอบการบันทึก
1. ขั้นตอนการตรวจสอบ	1. วันที่รับตัวอย่าง 2. ตรวจสอบโดยห้องปฏิบัติการทดสอบ 3. ตรวจสอบโดย Certification of Analysis 4. ตรวจสอบโดย Guarantee Specification 5. อื่น ๆ 6. ตรวจสอบโดย	1. ระบุวันที่รับตัวอย่างเพื่อมาทำการทดสอบ 1. ทำเครื่องหมายถูกหากตรวจสอบด้วยวิธีการนี้ 1. ทำเครื่องหมายถูกหากตรวจสอบด้วยวิธีการนี้ 1. ทำเครื่องหมายถูกหากตรวจสอบด้วยวิธีการนี้ 1. ทำเครื่องหมายถูกหากตรวจสอบด้วยวิธีการนอกเหนือ จากข้อ 2-4 โดยต้องระบุรายละเอียดเพิ่มเติม 1. ผู้ทำการทดสอบ	1. อ้างอิงมาตรฐานวัตถุดิบจาก QD-FI-260 1. อ้างอิงมาตรฐานวัตถุดิบจาก QD-FI-260 1. อ้างอิงมาตรฐานวัตถุดิบจาก QD-FI-260	1. พนักงาน Laboratory      1. วิศวกร
2. ขั้นตอนการทดลองใช้	1. เห็นสมควรให้จัดหามาเพื่อทดลองใช้ 2. ไม่เห็นสมควรให้ทดลองใช้ 3. พิจารณาโดย	1. ทำเครื่องหมายถูกหน้าชื่อนี้หากมีความเห็นดังกล่าวพร้อมทั้งระบุรายละเอียดเพิ่มเติม (หากมี) 1. ทำเครื่องหมายถูกหน้าชื่อนี้หากมีความเห็นดังกล่าวพร้อมทั้งระบุรายละเอียดเพิ่มเติม (หากมี) 1. ผู้อนุมัติการทดลองใช้	1. อ้างอิงตาม QW-FI-210	1. ผู้จัดการแผนกวัตถุดิบ หรือผู้จัดการแผนก Laboratory