

แบบรายงานการตรวจประเมิน
ห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation

วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ตรวจประเมินครั้งที่ 1

ตรวจติดตาม

1. ชื่อห้องปฏิบัติการระบุชื่อห้องปฏิบัติการ.....
ภาควิชาระบุชื่อภาควิชา/สาขาวิชา/กลุ่มวิชา.....
คณะ/สถาบัน/ศูนย์ระบุชื่อคณะ/สถาบัน/ศูนย์.....
มหาวิทยาลัยระบุชื่อมหาวิทยาลัย/องค์กร.....
2. ขอบเขตของการตรวจประเมินระบุเลขห้องปฏิบัติการ/สถานที่ที่ตรวจประเมิน.....
3. วันที่ยื่นคำขอรับการตรวจประเมินระบุวันที่ห้องปฏิบัติการยื่นคำขอ ตามที่ระบุใน FM-05-01.....
4. รายชื่อคณะกรรมการตรวจประเมิน
 - 4.1ระบุชื่อหัวหน้าผู้ตรวจประเมิน..... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน
 - 4.2ระบุชื่อผู้ตรวจประเมินท่านที่ 1..... ผู้ตรวจประเมิน
 - 4.3ระบุชื่อผู้ตรวจประเมินท่านที่ 2..... ผู้ตรวจประเมิน
5. วัตถุประสงค์ในการตรวจประเมิน
 - 5.1เพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation (สำหรับประเมินครั้งแรก) หรือเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation ตามขอบข่ายที่ห้องปฏิบัติการขอขยายการรับรองเพิ่มเติม.....
6. ขั้นตอนการดำเนินการ
 - 6.1ห้องปฏิบัติการยื่นแบบคำขอรับการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation.....
 - 6.2คณะกรรมการตรวจประเมิน ดำเนินการตรวจสอบเอกสารฯ ตามแบบฟอร์ม FM-05-02.....
 - 6.3เข้าตรวจประเมิน ณ ห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2567.....
 - 6.4สรุปรายงานข้อบกพร่อง/ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากการตรวจประเมิน.....
 - 6.5ห้องปฏิบัติการแก้ไขตามข้อบกพร่องฯ ที่พบ ส่งให้แก่คณะกรรมการพิจารณา.....
 - 6.6คณะกรรมการจัดทำแบบรายงานการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation.....

7. ผลการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการปลอดภัยเพื่อการยอมรับร่วม peer evaluation

องค์ประกอบที่	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	ร้อยละ
1. การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย		24	
2. ระบบการจัดการสารเคมี		110	
3. ระบบการจัดการของเสีย		50	
4. ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์และเครื่องมือ		78	
5. ระบบป้องกันและแก้ไขภัยอันตราย		106	
6. การให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ		54	
7. การจัดการข้อมูลและเอกสาร		20	

8. ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

.....บุคลากรของห้องปฏิบัติการให้ความร่วมมือและมุ่งมั่นตั้งใจในการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานของห้องปฏิบัติการให้เกิดความปลอดภัย.....

9. ข้อจำกัด/ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

.....ขาดผู้รับผิดชอบการดำเนินงานที่ชัดเจน.....

.....ระบบสารสนเทศไม่รองรับการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการ.....

10. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน
(.....)

.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)