

แบบฟอร์มการปฏิบัติงานเข้าตรวจประเมินสถานกักกันปลาตระกูลคาร์พ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ / พนักงาน ตรวจประเมินสถานกักกันฯ จาก กรมประมง

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

เข้าตรวจประเมินสถานกักกันฯชื่อ.....
ตั้งอยู่ที่.....
.....

บันทึกความคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ / ข้อปรับปรุงแก้ไข ของเจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ประกอบการ / ผู้แทน เจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน

รับทราบ (.....) (.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน
(.....)

ประทับตรา เจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน
(.....)