


**ใบขอดำเนินการด้านเอกสาร
(Document Action Request : DAR)**

VTSC DAR No. 78

| | | |
|--|---|---|
| ประเภทเอกสาร | | |
| <input type="checkbox"/> คู่มือคุณภาพ (QM) | <input type="checkbox"/> กระบวนการคุณภาพ (QP) | <input type="checkbox"/> วิธีการปฏิบัติงาน (WI) |
| <input checked="" type="checkbox"/> แบบฟอร์ม (FF) | <input type="checkbox"/> เอกสารอ้างอิงภายนอก (SD) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| ชื่อเอกสาร <u>แบบฟอร์มบันทึกการเปลี่ยนแปลง (Change Notification)</u> | | |
| รหัสเอกสาร <u>FF-06-VTSC-06</u> | | ลำดับเอกสาร (Ver.) <u>01</u> |
| วันที่เริ่มบังคับใช้เอกสาร | | |
| สิ่งที่ขอดำเนินการ | <input type="checkbox"/> จัดทำเอกสารใหม่ | <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไข/ปรับปรุงเอกสาร |
| | <input type="checkbox"/> ยกเลิกเอกสาร | <input type="checkbox"/> ทำลายเอกสาร |
| | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |
| รายละเอียดและเหตุผลที่ขอดำเนินการ <u>แก้ไขปรับปรุงเอกสาร</u> | | |
| สิ่งที่แนบมาด้วย <input checked="" type="checkbox"/> เอกสาร <input type="checkbox"/> ไฟล์เอกสาร <input type="checkbox"/> ไม่มี | | |
| <p align="center">ผู้ขอดำเนินการ</p> <p align="center"><u>พิภักดิ์ งามนุญ</u></p> <p align="center">(นาย พิภักดิ์ งามนุญ)</p> <p>ตำแหน่ง <u>หนอช.รท.</u></p> <p>วันที่ <u>10 ต.ค. 2565</u></p> | <p align="center">ผู้ทบทวน</p> <p align="center"><u>อช.พว จงสวัสดิ์ดีถาวร</u></p> <p align="center">(นายอช.พว จงสวัสดิ์ดีถาวร)</p> <p>ตำแหน่ง <u>ผส.กบ. นท.อัคร</u></p> <p>วันที่ <u>10 ต.ค. 2565</u></p> | |
| ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากผู้ทบทวน | | |
| <p>ความคิดเห็นของผู้อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> | | |
| | | <p align="center">ผู้อนุมัติ</p> <p align="center"><u>อช.พว จงสวัสดิ์ดีถาวร</u></p> <p align="center">(นายอช.พว จงสวัสดิ์ดีถาวร)</p> <p>ตำแหน่ง <u>ผส.กบ. นท.อัคร</u></p> <p>วันที่ <u>10 ต.ค. 2565</u></p> |
| ผู้ลงทะเบียนใบขอดำเนินการด้านเอกสาร (DAR) | | |
| <p align="center"><u>พิภักดิ์ งามนุญ</u></p> <p align="center">(ผู้ควบคุมเอกสาร/Iso administration)</p> <p align="center">วันที่ <u>10 ต.ค. 2565</u></p> | | |

Amendment sheet

| | | | |
|--|--|---|--|
|  <p>ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคใต้ ฝั่งตะวันออก</p> | Doc Name: แบบฟอร์มบันทึกการเปลี่ยนแปลง (Change Notification) | Prepared By: <i>รัชฎาภรณ์ งามหมู่</i> (นายณัฐกิตติ์ งามหมู่) นอต.ปก. | Approved by: <i>อัครพล จงสามัคคีถาวร</i> (นายอัครพล จงสามัคคีถาวร) ผส.กบ.นราธิวาส |
| | Doc No: FF-ศอ-VTSC-06 | Corrected&Checked By: <i>อัครพล จงสามัคคีถาวร</i> (นายอัครพล จงสามัคคีถาวร) ผส.กบ.นราธิวาส | |
| | Rev No.: 01 | Page No.: 1 of 1 | Effective Date: 10 ต.ค.2565 |

| S/No. | Revision No. | Description of Changes | Revision Date |
|-------|--------------|--|---------------|
| 1 | 00 | จัดทำแบบฟอร์มใหม่ให้สอดคล้องกับการทำ QMS | 1 พ.ย.2564 |
| 2 | 01 | แก้ไขปรับปรุงเอกสาร | 10 ต.ค.2565 |

ผู้ทราบ
อัครพล จงสามัคคีถาวร
27 ก.พ. 2566

ผู้ทราบ
นุรกีสมภ มะลี
10 ต.ค. 2565

FF-MET-EC-ISO-P00 R00



ส่วนอากาศการบินนราธิวาส
ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคใต้ฝั่งตะวันออก กรมอุตุนิยมวิทยา
แบบฟอร์มบันทึกการเปลี่ยนแปลง (Change Notification)

| | |
|---|------------|
| Change Type | |
| <input type="checkbox"/> การขยาย/ลด การบริการ (ต้องแจ้ง กพท.) <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงระบบเอกสาร <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงทีมงาน QMS <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงอัตรากำลัง <input type="checkbox"/> การเพิ่มเครื่องมืออุปกรณ์ชุดใหม่หรือมีกระบวนการใหม่ (ต้องแจ้ง กพท.) <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงขอบเขตการดำเนินงาน <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กร <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารสูงสุด <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงานฯ / หรือสถานที่ปฏิบัติงาน (ต้องแจ้ง กพท.) <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงกลุ่มผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> การย้ายอุปกรณ์ เครื่องมือ หรืออื่นๆ | |
| Reason for change | |
| | |
| Change Description | |
| | |
| มีผลกระทบต่อความปลอดภัยด้านปฏิบัติการบินหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี (เข้าไป Plan) Risk Assessment : <input type="checkbox"/> สีเขียว/ผลกระทบต่ำ <input type="checkbox"/> สีเหลือง/ผลกระทบปานกลาง <input type="checkbox"/> สีแดง/ผลกระทบสูง | |
| Plan | |
| | |
| Start Date: | End Date : |

ผู้แจ้ง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....