



ใบคำร้องขอดำเนินการเอกสาร (Document Action Request: DAR)

ชนิดเอกสาร <input type="checkbox"/> คู่มือคุณภาพ (QM) <input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุน (SD)		วันที่รับใบ DAR.
<input type="checkbox"/> ขั้นตอนการดำเนินงาน (QP) <input type="checkbox"/> แบบฟอร์ม (QF)		DAR. No.
รหัสเอกสาร :	ชื่อเอกสาร :	ครั้งที่จัดทำ :
ดำเนินการเพื่อ : <input type="checkbox"/> 1. เปลี่ยนแปลง/ปรับปรุงเอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> 2. จัดทำเอกสารควบคุมชิ้นใหม่ <input type="checkbox"/> 3. ยกเลิกการใช้เอกสารควบคุม		
รายละเอียดคำร้องขอ :		
เหตุผลที่ร้องขอ :		
เอกสารแนบ : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นใบคำร้องฯ ตำแหน่ง วันที่	ชื่อ-สกุล ผู้อนุมัติใบคำร้องฯ QMR วันที่	

QMR ได้ดำเนินการตามที่ร้องขอแล้วเสร็จ วันที่