



แบบฟอร์มกำหนดการตรวจประเมินการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับหญ้าแพงโกลา

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอรับรอง

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเลขรับรอง GAP หญ้าแพงโกลา (ถ้ามี).....

ตามหลักเกณฑ์การตรวจมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับหญ้าแพงโกลา (มกษ 8900-2554)

จุดประสงค์ของการตรวจ

☐ ขอรับใบรับรอง (รายใหม่)

☐ ต่ออายุใบรับรอง

☐ ตรวจสอบติดตาม ครั้งที่.....

☐ ตรวจสอบกรณีพิเศษ

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี ที่ออกตรวจ	ข้อกำหนดที่ตรวจ	รายชื่อ ผู้ตรวจประเมิน
1.	/...../.....	☐ 1. แหล่งน้ำ ☐ 2. พื้นที่ปลูก ☐ 3. วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ 4. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ 5. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ 6. การเก็บรักษา การขนย้าย และการขนส่ง ☐ 7. สุขลักษณะส่วนบุคคล ☐ 8. การบันทึกข้อมูล	1. 2. 3. 4. ลงชื่อ..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
2.	/...../.....	☐ 1. แหล่งน้ำ ☐ 2. พื้นที่ปลูก ☐ 3. วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ 4. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ 5. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ 6. การเก็บรักษา การขนย้าย และการขนส่ง ☐ 7. สุขลักษณะส่วนบุคคล ☐ 8. การบันทึกข้อมูล	1. 2. 3. 4. ลงชื่อ..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน
3.	/...../.....	☐ 1. แหล่งน้ำ ☐ 2. พื้นที่ปลูก ☐ 3. วัตถุอันตรายทางการเกษตร ☐ 4. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว ☐ 5. การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว ☐ 6. การเก็บรักษา การขนย้าย และการขนส่ง ☐ 7. สุขลักษณะส่วนบุคคล ☐ 8. การบันทึกข้อมูล	1. 2. 3. 4. ลงชื่อ..... หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน