กรมควบคุมมลพิษ POLLUTION CONTROL DEPARTMENT	รายงานการไม่เป็นไปตามข้อกำหนด	เลขที่ : …… เลขที่เดิม : ……

เรียน …… หน่วยงาน …… วันที่ขอให้แก้ไข…… ผิด ISO 14001 หัวข้อ ……	ขอให้มีการแก้ไขเนื่องจาก [ ] การปฏิบัติผิดจากระเบียบปฏิบัติหมายเลข…… [ ] ปฏิบัติไม่ได้ตามเป้าหมาย หรือเกณฑ์ต่างๆ [ ] การตรวจประเมินภายในครั้งที่ ……..

ส่วนที่ 1 การไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (ผู้พบกรอก)

การไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่พบ……
……
……

หลักฐานที่พบ ……
……
……

ผู้รายงาน …… วันที่……

ส่วนที่ 2 การแก้ไขและป้องกัน (ผู้แก้ไขกรอก)

สาเหตุ ……
……
……

แนวทางการแก้ไข……
……
……
……

แนวทางการป้องกัน……
……
……

กำหนดการแก้ไขหรือป้องกันแล้วเสร็จภายในวันที่ ……

ผู้รับผิดชอบการแก้ไขหรือป้องกัน……วันที่ ……

ผู้บังคับบัญชาหน่วยงานผู้รับผิดชอบการแก้ไขหรือป้องกัน …… วันที่ ……

ส่วนที่ 3 การติดตามผล (ผู้พบกรอก)

ผลการแก้ไขหรือป้องกัน [ ] แก้ไขได้ผล [ ] แก้ไขไม่ได้ผลต้องแก้ไขต่อไป

……
……
……

ผู้ตรวจสอบ …… วันที่ ……

กรณีการแก้ไขหรือป้องกันไม่มีประสิทธิภาพ	กำหนดการแก้ไขหรือป้องกันเสร็จครั้งที่ 2 วันที่…… ผู้รับผิดชอบ …… ผู้บังคับบัญชา……	ผลการแก้ไขครั้งที่ 2 [ ] แก้ไขได้ผล [ ] แก้ไขไม่ได้ผลต้องแก้ไขต่อไป …… ผู้ตรวจสอบ …… วันที่ ……