

ใบขอขึ้นทะเบียนใหม่ / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

ส่วนผู้เสนอ

วันที่.....

คณะกรรมการ/สาขาวิชา/หน่วยงาน.....

เรื่อง ☐ ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพใหม่ ☐ ขอปรับปรุงแก้ไขเอกสารคุณภาพ ☐ ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพระดับของเอกสารคุณภาพที่ขอดำเนินการ ☐ นโยบาย/คู่มือคุณภาพระดับโรงพยาบาล ☐ แนวทางปฏิบัติ
☐ วิธีปฏิบัติงาน ☐ เอกสารสนับสนุน ☐ แบบฟอร์ม

เอกสารคุณภาพเรื่อง.....

รหัสเอกสารคุณภาพที่.....(ระบุเฉพาะเอกสารที่ขึ้นทะเบียนแล้ว)

เหตุผลการจัดทำหรือแก้ไข.....

กรณีเอกสารขอขึ้นทะเบียนใหม่/ขอแก้ไข แนบต้นฉบับเอกสารคุณภาพใหม่/แก้ไข พร้อมส่งไฟล์ข้อมูลที e-mail : gic.pcmc@gmail.com ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

ตำแหน่ง.....

ส่วนของศูนย์คุณภาพ

☐ ตรวจสอบแล้ว ไม่พบความซ้ำซ้อนกับเอกสารใด☐ ตรวจสอบแล้ว พบมีความใกล้เคียงกับ.....
ความเห็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ เหตุผลและข้อชี้แนะ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....