ใบขอขึ้นทะเบียนใหม่ / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

ส่วนผู้เสนอ

วันที่.....

คณะกรรมการ/สาขาวิชา/หน่วยงาน.....

เรื่อง ☐ ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพใหม่ ☐ ขอปรับปรุงแก้ไขเอกสารคุณภาพ ☐ ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ระดับของเอกสารคุณภาพที่ขอดำเนินการ ☐ นโยบาย/คู่มือคุณภาพระดับโรงพยาบาล ☐ แนวทางปฏิบัติ

☐ วิธีปฏิบัติงาน ☐ เอกสารสนับสนุน ☐ แบบฟอร์ม

เอกสารคุณภาพเรื่อง.....

รหัสเอกสารคุณภาพที่ .....(ระบุเฉพาะเอกสารที่ขึ้นทะเบียนแล้ว)

เหตุผลการจัดทำหรือแก้ไข .....

.....

กรณีเอกสารขอขึ้นทะเบียนใหม่/ขอแก้ไข แนบต้นฉบับเอกสารคุณภาพใหม่/แก้ไข พร้อมส่งไฟล์ข้อมูลที่ e-mail : qic.pcmc@gmail.com ด้วย

ลงชื่อ .....ผู้เสนอ

ตำแหน่ง.....

** แนบรายชื่อหน่วยงานที่ต้องถือครองเอกสาร **

ส่วนของศูนย์คุณภาพ

☐ ตรวจสอบแล้ว ไม่พบความซ้ำซ้อนกับเอกสารใด

☐ ตรวจสอบแล้ว พบมีความใกล้เคียงกับ.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เหตุผลและข้อชี้แนะ.....

.....

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....