**แบบรายงานการตรวจประเมิน**

**ห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation**

วันที่ 14 มกราคม พ.ศ. 2564

🗹 ตรวจประเมินครั้งที่ ....1.... □ ตรวจติดตาม

1. **ชื่อห้องปฏิบัติการ** ........................................................................................................................................

**ภาควิชา** .......................................................................................................................................................

**คณะ/สถาบัน/ศูนย์** .....................................................................................................................................

**มหาวิทยาลัย** ...............................................................................................................................................

1. **ขอบเขตของการตรวจประเมิน** ...................................................................................................................
2. **วันที่ยื่นคำขอรับการตรวจประเมิน** .............................................................................................................
3. **รายชื่อคณะกรรมการตรวจประเมิน**
   1. ................................................................................................................. หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน
   2. ................................................................................................................. ผู้ตรวจประเมิน
   3. ................................................................................................................. ผู้ตรวจประเมิน
4. **วัตถุประสงค์ในการตรวจประเมิน**
   1. เพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation……………………………………………………..
5. **ขั้นตอนการดำเนินการ**
   1. ห้องปฏิบัติการยื่นแบบคำขอรับรองห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation.................................
   2. คณะกรรมการตรวจประเมิน ดำเนินการตรวจสอบเอกสารประกอบการตรวจประเมิน.........................
   3. เข้าตรวจประเมิน ณ ห้องปฏิบัติการ..........เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2563...........................................
   4. สรุปรายงานข้อบกพร่อง/ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากการตรวจประเมิน..........................................
   5. จัดทำแบบรายงานการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation...............................
6. **ผลการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการปลอดภัยเพื่อการยอมรับร่วม peer evaluation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบที่** | **คะแนนที่ได้** | **ร้อยละ** |
| 1. การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย | 24 | 100 |
| 2. ระบบการจัดการข้อมูลสารเคมี | 110 | 100 |
| 3. ระบบการจัดการข้อมูลของเสีย | 50 | 100 |
| 4. ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์และเครื่องมือ | 78 | 100 |
| 5. ระบบป้องกันและแก้ไขภัยอันตราย | 106 | 100 |
| 6. การให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ | 54 | 100 |
| 7. การจัดการข้อมูลและเอกสาร | 20 | 100 |

1. ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ข้อจำกัด/ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................... หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน

(.........................................................................)

.......................................................................... ผู้ตรวจประเมิน

(.........................................................................)

.......................................................................... ผู้ตรวจประเมิน

(.........................................................................)