



MASCI



2017 GMP/HACCP



NSC-TISI-TIS 17021-1



NSC-TISI-ISO 50003

QMS 002/EMS 005/OHS 001/OHSMS 001/TLS 002/SFMS 001

En 004

คำขอรับการรับรองระบบ : System Certification Application Form

1) ชื่อผู้ยื่นคำขอ (ชื่อองค์กร) Name of the applicant (Name of organization).....		
2) มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย Address of the head office Lane/Soi		
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง		
Road Moo Tambol		
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์		
District Province Postal code		
โทรศัพท์ โทรสาร		
Tel Fax		
3) มีสถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย Address of the head office Lane/Soi		
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง		
Road Moo Tambol		
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์		
District Province Postal code		
โทรศัพท์ โทรสาร		
Tel Fax		
หมายเหตุ ถ้ามีสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง กรุณาแนบรายละเอียดสถานที่ตั้งเพิ่มเติม Remark If there are more than one premise, please attach the detail of the others		
สถานที่ที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จและใบกำกับภาษี Address for Official Receipt and Tax Invoice	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ Head Office	<input type="checkbox"/> สถานประกอบการ Branch Office
สถานที่ที่ต้องการให้จัดส่งใบแจ้งหนี้ Address for sending the invoice	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ Head Office	<input type="checkbox"/> สถานประกอบการ Branch Office
4) ขอรับการรับรองตามมาตรฐาน : Apply for certification in accordance with standard		
<input type="checkbox"/> ระบบบริหารงานคุณภาพ : Quality Management System		
<input type="checkbox"/> มอก.9001-2559 (ISO 9001:2015) <input type="checkbox"/> ISO/TS 29001:2007		
<input type="checkbox"/> มอก.14001-2559 (ISO 14001:2015) ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม : Environmental Management System		
<input type="checkbox"/> ระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย : Occupational Health and Safety Management System		
<input type="checkbox"/> มอก.18001-2554 (TIS18001:2554) <input type="checkbox"/> มอก. 45001-2561 (ISO 45001:2018)		
<input type="checkbox"/> HACCP ระบบการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุมในการผลิตอาหาร : Hazard Analysis and Critical Control Point System		
<input type="checkbox"/> Codex (GHPs/HACCP) <input type="checkbox"/> มกษ.9024-2564		

สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ อุตสาหกรรมพัฒนาภูมิปัญญา Management System Certification Institute (Thailand), Foundation for Industrial Development

ชั้น 11, 18 อาคารยุคสุทท์ 1025 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400

โทร.0-2617-1727 โทรสาร 0-2617-1709 web site: <https://masci.or.th> e-mail: sale@masci.or.th

<input type="checkbox"/> GMP/ GHP ระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ : Good Manufacturing Practice (GMP) System
<input type="checkbox"/> Codex (GHPs) <input type="checkbox"/> มกษ. 4403-2564 <input type="checkbox"/> มกษ. 6401-2558 <input type="checkbox"/> มกษ. 9023-2564 <input type="checkbox"/> มกษ. 9035-2563
<input type="checkbox"/> มกษ. 9039-2556 <input type="checkbox"/> มกษ. 9041-2557 <input type="checkbox"/> มกษ. 9046-2560 <input type="checkbox"/> มกษ. 9047-2560 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 ระบบการจัดการความปลอดภัยของอาหาร : Food Safety Management System
<input type="checkbox"/> มอก.22300-2551 ระบบการจัดการด้านการรักษาความปลอดภัย : Security Management System
<input type="checkbox"/> IMS: R-100 Rev.4 ระบบการจัดการแบบบูรณาการ : Integrated Management System (IMS)
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 ระบบการจัดการพลังงาน : Energy Management System
<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019 ระบบการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ : Business Continuity Management System
<input type="checkbox"/> ISO 28000:2022 Security and resilience — Security management systems — Requirements
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2022 ระบบการจัดการความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ : Information Technology – Security Techniques – Information Security Management Systems
<input type="checkbox"/> มอก.13485-2562 (ISO 13485:2016) ระบบการบริหารงานคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ : Quality Management System for Medical Devices –
<input type="checkbox"/> ISO 20121:2012 ระบบบริหารการจัดการงานอย่างยั่งยืน : Event Sustainability Management Systems
<input type="checkbox"/> ระบบ GMP มาตรฐานระบบการผลิตตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายอาหาร ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
<input type="checkbox"/> ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 386 (2560) เรื่อง กำหนดวิธีการผลิตเครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผัก หรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดงฉลาก : Notification of the Ministry of Public Health 386 (2017), Re: production processes, production equipment and appliance, and food storage of fresh vegetables or fruits and labeling.
<input type="checkbox"/> ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 420 (2563) เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และเก็บรักษาอาหาร : Notification of the Ministry of Public Health (No. 420) B.E. 2563 Issued by the Virtue of the Food Act B.E. 2522 Title: Food Production Processes, Processing Equipment/Utensils and Storages Practice
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> มรท.8001-2563 มาตรฐานแรงงานไทย: Thai Labour Standard
<input type="checkbox"/> ระดับพื้นฐาน (Basic Level) <input type="checkbox"/> ระดับสมบูรณ์สูงสุด (Highest Complete Level)
<input type="checkbox"/> ระดับสมบูรณ์ (Complete Level)
<input type="checkbox"/> มอก. 2677 เล่ม 1-2558 ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี เล่ม 1 ข้อกำหนด : Safety Management System For Chemical Laboratories Part 1:Requiriments
<input type="checkbox"/> ISO 30401:2018 ระบบการจัดการความรู้ : Knowledge management system
<input type="checkbox"/> ISO 29110-4-1:2018 วิศวกรรมซอฟต์แวร์และระบบ – ข้อมูลแสดงลักษณะเฉพาะวัฏจักรชีวิตสำหรับองค์กรขนาดเล็กมาก : System and software engineering – lifecycle profiles for Very Small Entities (VSE)
<input type="checkbox"/> มอก. 14061 เล่ม 1-2559 การจัดการสวนป่าไม้เศรษฐกิจอย่างยั่งยืน : Sustainable Forest Plantation Management (SFMS)
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018 ระบบการจัดการงานบริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ : Information Technology–Service Management System
<input type="checkbox"/> ISO 41001:2018 ระบบการจัดการสิ่งอำนวยความสะดวก: Facility management system
<input type="checkbox"/> มตช.2 เล่ม 2-2564 ระบบการจัดการเศรษฐกิจหมุนเวียนสำหรับองค์กร เล่ม 2 ข้อกำหนด: Circular Economy Management System for Organization Part 2: Requirements
<input type="checkbox"/> ISO 18295-1:2017 ระบบการจัดการศูนย์ติดต่อลูกค้า : Customer Contact Centres
<input type="checkbox"/> ISO 21001:2018 ระบบการจัดการองค์กรด้านการศึกษา : Educational Organizations Management Systems

<input type="checkbox"/> มอก. 39001-2556 (ISO 39001:2012) ระบบการจัดการความปลอดภัยการจราจรทางถนน : Road Traffic Safety Management Systems
<input type="checkbox"/> ISO 37001:2016 ระบบการจัดการต่อต้านการติดสินบน : Anti-bribery management systems (ABMS)
<input type="checkbox"/> มาตรฐานอื่น ๆ : Other Standards.....
5) สำหรับกิจการ : For the activity of
6) ขอบข่ายที่ขอการรับรอง : Scope(s) of certification <p>ขอบเขตที่ขอการรับรอง (กรณีระบบ EnMS หมายถึงสถานประกอบการผลิต ซึ่งรวมถึง กิจกรรม สิ่งอำนวยความสะดวก กระบวนการ และการตัดสินใจที่เกี่ยวข้องกับระบบ EnMS):</p> <p>Boundary certification (In case of EnMS, boundary certification means premises that including activities, facilities, processes and decisions related to the EnMS)</p> <p>ขอบเขตที่ขอการรับรองกรณีองค์กรหลายสาขาหรือกรณีองค์กรชั่วคราว (กรณีระบบ EnMS ให้ระบุขอบเขตการรับรองที่ชัดเจนครอบคลุมตามข้อมูลข้างต้นในแต่ละสาขาที่ขอการรับรอง) กรณีเนื้อหาไม่พอ กรุณาแนบรายละเอียดเพิ่มเติม :</p> <p>The Boundary certification of Multisite or temporary site (In case of EnMS, clearly identify boundary certification that including information above at each site) the detail as attachment)</p>
7) ขอรับการตรวจประเมินแบบ : Type of assessment <input type="checkbox"/> องค์กรเดียว : Individual <input type="checkbox"/> องค์กรหลายสาขา : Multisite (เฉพาะระบบ QMS/ EMS/EnMS/ISO 45001 : Specify for QMS/EMS/EnMS/ISO 45001) <input type="checkbox"/> การรับรอง SPMS แบบกลุ่ม : SFMS Group Certification <input type="checkbox"/> องค์กรที่มีสถานดำเนินการชั่วคราว : Temporary site (เฉพาะระบบ QMS/EMS/EnMS/OHSMS: Specify for QMS/EMS/EnMS/OHSMS) <input type="checkbox"/> โอนจากหน่วยรับรองอื่น : Transfer of certification (โปรดระบุมาตรฐานและหน่วยรับรอง : Please specify standard and certification body) <input type="checkbox"/> ตรวจประเมินร่วมกับหน่วยรับรอง JACO : Joint audit with Japan Audit and Certification Organization <input type="checkbox"/> ตรวจประเมินร่วมกับหน่วยรับรองอื่น (ระบุ) : Joint audit with other certification body

8) ในการขอรับการรับรองครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้การตรวจประเมินเป็นภาษา

Upon this application, we would like to have the audit performed in

ไทย : Thai อังกฤษ : English

อื่น ๆ : Other (โปรดระบุ : Please specify).....

9) บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)

Contact persons (management representative or those with knowledge in the subject of system is preferable)

1) ชื่อ : Name.....ตำแหน่ง : Position.....

โทรศัพท์ : Tel.....โทรสาร : Fax.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone.....E-mail address.....

2) ชื่อ : Name.....ตำแหน่ง : Position.....

โทรศัพท์ : Tel.....โทรสาร : Fax.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone.....E-mail address.....

10) ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า : we hereby agree to

1) จะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้ทันทีที่ได้รับแจ้งจากสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอ :
Pay for the fees and expenses arising from this application as soon as being notified by the Management System Certification Institute (Thailand)

2) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอกำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย :
Conform to the rules and regulations established and/or altered in future by the Management System Certification Institute (Thailand)

3) การเลื่อน การยกเลิก หรือการเปลี่ยนแปลงกำหนดการต่างๆ ข้าพเจ้าจะแจ้ง สถาบันฯ ในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ทำการ หากข้าพเจ้าแจ้งให้สถาบันฯ ทราบน้อยกว่า 15 วันทำการ ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจำนวน 2 Mandays ตามอัตราค่าตรวจประเมินที่เสนอ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการและค่าใช้จ่ายอื่นๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกำหนดการดังกล่าว :
In case of postpone, cancellation or changing of audit schedule, we will inform the Institute at least 15 working days before the confirm audit date. If we inform the Institute less than 15 working days, we will accept to pay charging fee to the Institute for 2 Mandays of audit fee at committed rate.

4) การขอยกเลิกการตรวจประเมินโดยข้าพเจ้าในระหว่างการตรวจประเมิน ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน ตามข้อเสนองานรับรองสำหรับการตรวจประเมินนั้นๆ หรือหากมีการยกเลิกการตรวจประเมิน โดยกลุ่มผู้ตรวจประเมินในขณะที่ทำการตรวจประเมิน กรณีที่พบว่าผู้ขอรับการรับรองยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำระบบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้สถาบันฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายการตรวจประเมินตามที่ได้ดำเนินการจริง :

Cancellation during the audit process, we will accept to pay to the Institute for full audit fee according the audit quotation as this stage. Whether the cancellation of auditing was came from MASCI's auditor, due to the client's management system were not fully implemented. We will accept to pay to the Institute as actual of auditing working rate.

5) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอ ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา :

We accept the accreditation body to conduct witness activity of MASCI auditing at our premises at all time.

6) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองส่งรายงานผลการตรวจประเมินให้กับกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เฉพาะ มอก. 13485-2547 (ISO 13485:2016))

We accept the certification body to release audit report to the medical device control division, food and drug administration (specify for TIS 13485:2547 (ISO 13485:2016))

11) พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาตามที่ระบุในแบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการรับรองระบบการจัดการที่เกี่ยวข้อง และขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอ เป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

Together with this application, we attach the following documents for consideration as specify in relating Management System Certification information. We endorse that evidences and document are submitted to the Institute are true and up-to-date.

12) สถาบันฯ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

The Institute collects, uses and discloses personal data for the following purposes:

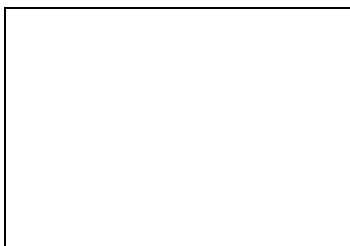
- เพื่อการยืนยันตัวตนบุคคล
To verify identities;
- เพื่อการติดต่อประสานงานในการให้บริการ
To contact and coordinate the services;
- เพื่อการดำเนินการด้านการเงิน
To conduct financial operations;
- เพื่อการดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไข/สัญญา/ระเบียบ ของอุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิและหน่วยงานอื่น เช่น หน่วยงานเจ้าของลิขสิทธิ์หลักสูตรฝึกอบรม หน่วยงานรับรอง/ขึ้นทะเบียน หน่วยงานกำกับดูแลภาครัฐ
To operate under the rules, regulations and contracts of the Foundation of Industrial Development and other organizations, such as copyright owners of training courses, accreditation/registration bodies, government regulators, etc.;
- เพื่อเป็นข้อมูลประกอบสัญญาในการส่งมอบงานให้กับผู้รับบริการ/หน่วยงานเจ้าของโครงการ
To contract the delivery of work to clients and project owner organizations.

ทั้งนี้ สถาบันฯ จะดำเนินการตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของอุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ e-mail PDPA@masci.or.th

In regards to the above, the institute will proceed in accordance with the Personal Data Protection Act of the Foundation of Industrial Development policy. For more information, please contact via e-mail PDPA@masci.or.th.

13) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอ เป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน และยินยอมให้สถาบันฯ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ 2562 และตามวัตถุประสงค์ของการให้บริการของสถาบันฯ:

We endorse that evidences and document submitted to the Institute are true and up-to-date and consent the Institute to collect, use and disclose personal data according to Personal Data Protection Act, B.E. 2562 and MASCI's certification audit objective



ตราประทับบริษัท

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized signature
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized signature
(.....)
...../...../.....

- หมายเหตุ
1. ผู้มีอำนาจลงนาม ได้แก่ บุคคลที่มีรายชื่อเป็นกรรมการบริษัทที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 2. ผู้มีอำนาจลงนาม กรณี ราชการ รัฐวิสาหกิจ ให้เป็นไปตามหนังสือแต่งตั้ง
 3. กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจ
 4. กรุณาประทับตราบริษัทกำกับลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนามด้วยทุกครั้ง

- Remark
1. Authorized Signature is the person who has the name appeared in the commercial registered document of business.
 2. In case of the government and the state enterprise, authorized signature is the appointed person in accordance with the appointment order/letter.
 3. If signed by authorized representative, please attach letter of Power of Attorney.
 4. Please stamp a company/organization seal at the area of Authorized Signature.

สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ : For MASCI's officer only

1. เอกสารประกอบคำขอ : Documents required for application

- ครบถ้วน : Complete ต้องการเอกสารเพิ่มเติม : Require additional documents
- หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้สถาบันฯ ภายใน
Remark The applicant has been informed and will submit the additional documents by

2. เอกสารที่ส่งมอบให้ลูกค้า : Documents for applicant

- ขั้นตอนการขอรับการรับรองระบบ : Certification Process
- R-001, R-002
- R-005, R-006 (กรณี มรท.8001- 2563)
- R-501, R502 (เพิ่มเติมกรณี GMP ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข : For GMP-Notification of the Ministry of Public Health)
- R-701, R-702 (กรณี SFMS)
- R-100, R-070, R-071 (เพิ่มเติมกรณีระบบการจัดการแบบบูรณาการ : For Integrated Management System)
- R-080 (เพิ่มเติมกรณีการโอนการรับรองจากหน่วยรับรองอื่น (Transfer of Certification))
- R-090 (เพิ่มเติมกรณีตรวจประเมินร่วมกับหน่วยรับรองอื่น (Joint Assessment))

ลงชื่อ : Signature ผู้ตรวจสอบคำขอ : Application inspector
(.....)
...../...../.....

สรุปผลการทบทวนความสามารถของสถาบันฯ ในการรับคำขอจากกิจกรรมและขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

- สามารถรับคำขอได้
- ไม่สามารถรับคำขอ

ลงชื่อ : Signature ผู้ทวนสอบคำขอ : Application reviewer
(.....)
...../...../.....