

ใบสรุปการประเมินผู้ตรวจติดตาม

Auditor Name : _____

Code : _____

Title : _____

Dept. / Section : _____

Age : _____ yrs.

Sex : Male

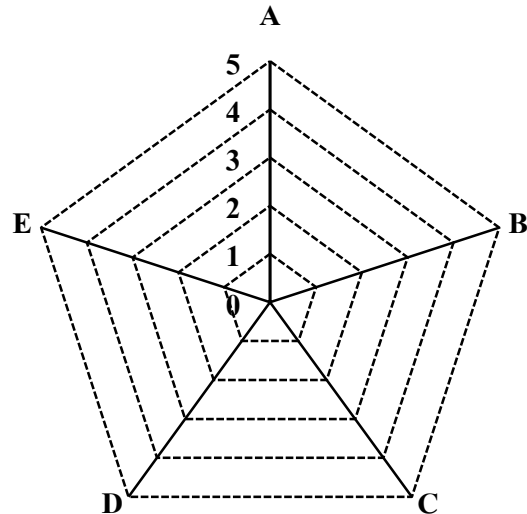
Experience in the company : _____ yrs.

Female

Experience of auditing : _____ yrs.

Process Audit : _____

Evaluation Year : 2003



Code	Category	Score	Minimum score
A	ความเป็นกลาง		
B	ทักษะการสื่อสาร		
C	การจับประเด็นเพื่อบันทึกและตัดสิน C/NC		
D	การตอบสนองและการแสดงออก		
E	ความเข้าใจในกระบวนการที่ตรวจ		
Percentage		0%	
Conclusion :		<input type="checkbox"/>	PASS
		<input type="checkbox"/>	FAIL

Action schedule (If " FAIL ")

1.1 Retrain schedule

1.2 Re-evaluate schedule

Approve by	Evaluate by	Evaluation date

Remarks : **To be " Auditor " the score of each check item must be ≥ 3 & total % must be ≥ 60 %.**

