



## บันทึกการตรวจสอบคุณภาพนม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดตรัง ประจำเดือน.....พ.ศ. ....

ว/ด/ป เวลา ที่รับนม	ตัวอย่าง นม (ถุงที่)	การตรวจสอบคุณภาพนม												1.ผู้ส่ง 2.ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ (ระบุกรณีพบความ ผิดปกติ)	
		สี		กลิ่น		รสชาติ		เนื้อนม		ความเย็น		วันหมดอายุ				
		ปกติ	เปลี่ยน	ปกติ	เปลี่ยน	ปกติ	เปลี่ยน	ปกติ	เปลี่ยน	แช่เย็น	ไม่แช่เย็น	หมดอายุ	ไม่หมดอายุ			
.../.../..... (.....)	1.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	2.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	3.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.../.../..... (.....)	1.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	2.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	3.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.../.../..... (.....)	1.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	2.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	3.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.../.../..... (.....)	1.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	2.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	3.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

หมายเหตุ : ชื่อ- สกุล ...../ที่อยู่บริษัท/ผู้ส่งนม เลขที่..... หมู่..... อ. .... ต..... อ..... จ.....

โทรศัพท์.....มือถือ..... E- mail address .....

# บันทึกการตรวจสอบคุณภาพนม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

สังกัด

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล/.....

อำเภอ.....จังหวัดตรัง