

บันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันเวลา..... นาย, นาง, นางสาว.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา๔๓แห่งพระราชบัญญัติอาหารพ.ศ.๒๕๒๒ได้พร้อมกันมาตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร
ชื่อ..... ลักษณะร้าน

สถานที่ตั้งเลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ผู้จัดการหรือผู้ประกอบการค้า ปรากฏผลการตรวจ ดังนี้

๑. ชนิดของอาหารที่มีไว้เพื่อจำหน่าย

๑.๑ อาหารควบคุมเฉพาะ

- ☐ วัตถุเจือปนอาหาร ☐ อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก ☐ อาหารเสริมสำหรับทารกและเด็กเล็ก
☐ สตีวไอโซด์และอาหารที่มีส่วนผสมของสตีวไอโซด์ ☐ โขเทียมซัลเฟตและอาหารที่มีโซเดียมซัลเฟต
☐ นมดัดแปลงสำหรับทารกและนมดัดแปลงสูตรต่อเนื่องสำหรับทารกและเด็กเล็ก
☐ อาหารสำหรับทารกและอาหารดัดแปลงสูตรต่อเนื่องสำหรับทารกและเด็กเล็ก ☐ อื่นๆ.....

๑.๒ อาหารกำหนดคุณภาพมาตรฐาน

- ☐ นมปรุงแต่ง ☐ นมเปรี้ยว ☐ นมโค ☐ ผลิตภัณฑ์ของนม ☐ กาแฟ ☐ เกลือบริโภค
☐ ข้าวเติมวิตามิน ☐ ไข่เยี่ยวม้า ☐ ครีม ☐ เครื่องดื่มเกลือแร่ ☐ ซ็อกโกแลต ☐ ชา
☐ ชาสมุนไพร ☐ ขอสบวงชนิด ☐ น้ำแข็ง ☐ น้ำปลา ☐ น้ำผึ้ง ☐ เนย
☐ เนยแข็ง ☐ เนยใสหรือกึ่ง ☐ ไอศกรีม ☐ น้ำมันถั่วลิสง ☐ น้ำมันเนย ☐ น้ำมันปาล์ม
☐ น้ำมันมะพร้าว ☐ น้ำมันและไขมัน ☐ น้ำแร่ธรรมชาติ ☐ น้ำส้มสายชู ☐ อาหารกึ่งสำเร็จรูป
☐ น้ำเกลือปรุงอาหาร ☐ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ☐ เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท
☐ อาหารที่บรรจุในภาชนะปิดสนิท ☐ น้ำมันถั่วเหลืองในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ☐ น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท
☐ ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง ☐ รอยัลเยลลี่ และผลิตภัณฑ์รอยัลเยลลี่
☐ แยม เยลลี่ มาร์มาเลด ในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ☐ เนยเทียม เนยผสม และผลิตภัณฑ์เนยเทียมและผลิตภัณฑ์เนยผสม
☐ อื่นๆ.....

๑.๓ อาหารที่ต้องมีฉลาก

- ☐ ขนมปัง ☐ ขอสบวงในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ☐ แป้งข้าวกล้อง ☐ อาหารฉายรังสี
☐ วัตถุแต่งกลิ่นรส ☐ ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ ☐ วัสดุสำเร็จรูปและขนมเยลลี่
☐ หมากฝรั่งและลูกอม ☐ อาหารพร้อมปรุงและอาหารสำเร็จรูปที่พร้อมบริโภคทันที
☐ อาหารที่ได้จากเทคนิคการดัดแปรพันธุกรรมหรือพันธุวิศวกรรม ☐ อื่นๆ.....

๑.๔ อาหารทั่วไป

- ☐ สัตว์และผลิตภัณฑ์ ☐ พืชและผลิตภัณฑ์ ☐ น้ำตาล ☐ เครื่องเทศ ☐ สารอาหาร ☐ เครื่องปรุงรส
☐ สารสกัด/สารสังเคราะห์ ☐ แป้งและผลิตภัณฑ์ ☐ ผลิตภัณฑ์สำหรับทำอาหารชนิดต่างๆที่ยังไม่พร้อมบริโภค
☐ อื่นๆ.....

๒. การแสดงฉลากตรวจ.....รายการ

☐ ไม่พบข้อบกพร่อง.....รายการ.

☐ พบข้อบกพร่อง.....รายการ ได้แก่

- ☐ ชื่ออาหารไม่ถูกต้อง ☐ ไม่แสดงน้ำหนัก/ปริมาณ/ปริมาตร สุทธิ
☐ ไม่แสดงเลขสารบบอาหาร ☐ ไม่แสดงส่วนประกอบที่สำคัญ
☐ ไม่แสดงวันเดือนปีผลิต/หมดอายุ ☐ ไม่แสดงสถานที่ผลิต/นำเข้า

๓.อาหารไม่มีเลขทะเบียน(ให้บันทึกชื่อและชนิดของอาหาร ชื่อผู้ผลิต สถานที่ตั้งของ ผู้ผลิต ผู้แทนจำหน่ายฯ ไว้)

๔. อาหารที่มีลักษณะไม่น่าจะปลอดภัยต่อผู้บริโภค (อาหารปลอม).....

๕. ลักษณะของบรรจุภัณฑ์ ตรวจ.....รายการ

☐ ไม่พบข้อบกพร่อง.....รายการ.

☐ พบข้อบกพร่อง.....รายการ เช่น.....

๖. สุขลักษณะการจัดเก็บอาหาร

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม เช่น

☐ ไม่สะอาด ☐ จัดเก็บอาหารปะปนกับสินค้าอื่น ☐ บังคับเสี่ยงที่มีผลต่อคุณภาพผลิตภัณฑ์อาหาร

เช่น จัดเก็บในที่อุณหภูมิสูง มีแสงแดดส่อง เป็นต้น

๗.การเก็บตัวอย่างรายการ

รายละเอียดดังในบันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ลงวันที่.....

๘. การยืดอาหาร.....รายการ

รายละเอียดดังในบันทึกการยืดอาหาร ลงวันที่.....

๙. การอายัดอาหาร.....รายการ

รายละเอียดดังในบันทึกอายัดอาหาร ลงวันที่.....

๑๐. สรุปผลการตรวจ

ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่มาตรวจสถานที่จำหน่ายอาหารครั้งนี้ ไม่มีทรัพย์สินของผู้ประกอบการค้า
สูญหายหรือเสียหายแต่ประการใด จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าเจ้าพนักงานและพยานท้ายบันทึกนี้

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการค้า

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน