



ชื่อผู้แจ้ง :

หน่วยงาน :

เบอร์โทรศัพท์ : อีเมล :

องค์กร :

ที่อยู่ :

วันที่ทำการทวนสอบ :

ช่วงเวลาของข้อมูล :

ระดับการขอการรับรอง :

เหตุผลในการขอให้มีการทวนสอบ (กรณีพิเศษ)

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

ข้อมูลสนับสนุนในการขอรับการทวนสอบ (กรณีพิเศษ)

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

การอนุมัติ

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยรับรองการจัดการก๊าซเรือน

กระจก มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่

