

แบบรายงานการเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร
สำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่ *

รอบ ๖ เดือนแรก ☐ ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค. - ธ.ค.) ☐ ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค. - มี.ค.)
รอบ ๖ เดือนหลัง ☐ ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.- มิ.ย.) ☐ ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค. - ก.ย.)

หน่วยงาน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. สถานที่ตรวจติดตาม

๑.๑ สถานที่ตรวจติดตาม (ให้ระบุชื่อของสถานที่)

- ☐ ห้างสรรพสินค้า.....
☐ โรงพยาบาลเอกชน
☐ โรงพยาบาลรัฐบาล
☐ คลินิก..... จำนวน.....แห่ง
☐ ศูนย์เด็กเล็ก..... จำนวน.....แห่ง
☐ โรงเรียน/สถานรับเลี้ยงเด็ก.....จำนวน.....แห่ง
☐ ร้านค้า/ร้านขายส่ง/ร้านสะดวกซื้อ.....จำนวน.....แห่ง
☐ อื่นๆ

๑.๒ สิ่งที่ตรวจพบ

- ☐ ไม่พบการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับ
ทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐
☐ พบการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก
และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (ใช้แบบ บท.๑) ตามคู่มือเฝ้าระวังติดตามพระราชบัญญัติ
ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

* คำชี้แจง: แบบรายงานนี้ใช้สำหรับการลงพื้นที่เฝ้าระวังเชิงรุก โดยใช้ ๑ แบบรายงานต่อการตรวจ ๑ ครั้งต่อ
๑ สถานที่

๑.๓ เจ้าของ/ผู้ดำเนินการมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่อง พระราชบัญญัติควบคุม
การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

- ☐ มีความรู้ความเข้าใจอย่างดี
- ☐ มีความรู้พอสมควร ขาดข้อมูลในประเด็น.....
- ☐ มีความรู้เล็กน้อย ขาดข้อมูลในประเด็น.....
-
- ☐ ไม่เคยได้รับทราบข้อมูล

๑.๔ สิ่งที่ทำเนิการในการติดตามเป้าหมาย

- ☐ ให้ข้อมูลคำแนะนำให้เรื่อง
-
-
-
-
-
- ☐ อื่นๆ.....
-
-

ลงชื่อ (เจ้าของ/ผู้ครอบครองสถานที่).....

()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ (พนักงานเจ้าหน้าที่).....

()

ตำแหน่ง.....