| **ลำดับ** | **เลขที่** | **เรื่อง / รายละเอียด NCR** | **วันที่ส่ง****เอกสาร** | **กำหนด****วันแก้ไข** | **ผลการแก้ไข ()** | **เลขที่ NCR ฉบับใหม่****(กรณีผลการแก้ไขไม่ยอมรับ)** | **วันปิด****NCR** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ยอมรับ | ไม่ยอมรับ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |