

## คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขรับที่.....  
วันที่.....ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท)

ใบอนุญาต เลขที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ประเภท  ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  ขาย  นำผ่าน  มีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคและพิษจากสัตว์

ผู้รับใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่..... เลขหมายโทรศัพท์ ..... อีเมล ..... <input type="checkbox"/> นิติบุคคล ชื่อ ..... โดยมี (นาย/นาง/นางสาว) ..... เป็น <input type="checkbox"/> ผู้แทนของนิติบุคคล หรือ <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีได้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่..... เลขหมายโทรศัพท์ ..... อีเมล .....
ผู้ดำเนินการ	๑. ชื่อ ..... เลขหมายโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... อีเมล ..... ๒. ชื่อ ..... เลขหมายโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... อีเมล ..... (กรณีมีผู้ดำเนินการมากกว่า ๒ คนให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกร	๑. ชื่อ ..... เลขหมายโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... อีเมล ..... ๒. ชื่อ ..... เลขหมายโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... อีเมล ..... (กรณีมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกรมากกว่า ๒ คนให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)

## เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอต่ออายุใบอนุญาต

(๑) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกร

(๒) หลักฐานการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity) ตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำรับรอง ของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกร

(๓) หลักฐานการฝึกอบรมตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำรับรอง หรือหลักฐานแสดงประสบการณ์การปฏิบัติงานในสถานปฏิบัติการระดับ ๓ ไม่น้อยกว่าหกเดือนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกร กรณีไม่มีหลักฐานการอบรมตามข้อ (๒) และ (๓) สามารถส่งหลักฐานการอบรมได้จนถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

(๔) แบบตรวจประเมินลักษณะของสถานปฏิบัติการระดับ ๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบและยืนยันตัวบุคคลจากข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎรจากฐานข้อมูลทะเบียนกลาง ด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ลายมือชื่อ) .....

.....

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....