

คำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

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

ชื่อผู้รับใบอนุญาต (บุคคล/นิติบุคคล)

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

ประเภท ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน มีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคและพิษจากสัตว์

มีความประสงค์จะขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต ดังนี้

<input type="checkbox"/> ชื่อหน่วยงาน	จากเดิม..... แก้ไขเป็น.....
<input type="checkbox"/> ที่อยู่หน่วยงาน	จากเดิม..... แก้ไขเป็น.....
<input type="checkbox"/> ผู้รับใบอนุญาต	จากเดิม..... แก้ไขเป็น.....
<input type="checkbox"/> ผู้ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> เพิ่ม..... <input type="checkbox"/> ยกเลิก..... <input type="checkbox"/> เปลี่ยนจาก..... เป็น.....
<input type="checkbox"/> ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> เพิ่ม..... <input type="checkbox"/> ยกเลิก..... <input type="checkbox"/> เปลี่ยนจาก..... เป็น.....
<input type="checkbox"/> ต้นทางนำเข้าเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีนำเข้า)	<input type="checkbox"/> รายการที่..... แก้ไขต้นทาง (นำเข้ามาจาก) เป็น..... ตั้งอยู่ที่
<input type="checkbox"/> ปลายทางส่งออกเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีส่งออก)	<input type="checkbox"/> รายการที่..... แก้ไขปลายทาง (ส่งออกไปยัง) เป็น..... ตั้งอยู่ที่
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)

คำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

- รายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์
โดยมีความประสงค์ ยกเลิก เพิ่มเติม รายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ดังข้อมูลตามตารางด้านล่าง

ลำดับที่	รหัส เชื้อโรค/ พิษจาก สัตว์	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	เพิ่มเติม	ยกเลิก	จำนวน/ปริมาณ (หน่วยนับ)

รายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์มากกว่า ๑๕ รายการให้แนบเอกสารเพิ่มเติม

คำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

กรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อหน่วยงาน แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) หนังสือรับรองการจดทะเบียน (หน่วยงานส่วนราชการไม่ต้องยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน)
- ๒) ใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลง ที่อยู่หน่วยงาน แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) หนังสือรับรองการจดทะเบียน (หน่วยงานส่วนราชการไม่ต้องยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน) เฉพาะกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของนิติบุคคล
- ๒) หนังสือรับรองการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน (เฉพาะกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน)
- ๓) ใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลง ผู้รับใบอนุญาต แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) หนังสือรับรองการจดทะเบียน
- ๒) หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่ผู้รับใบอนุญาตเป็นผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีภาคเอกชนให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบในหนังสือมอบอำนาจ และติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
- ๓) ใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลง ผู้ดำเนินการ แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) หลักฐานแสดงคุณวุฒิหรือคุณสมบัติของผู้ดำเนินการ
- ๒) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการ
- ๓) หลักฐานการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity) ตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรอง
- ๔) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลง ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) หลักฐานแสดงคุณวุฒิหรือคุณสมบัติของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ๒) ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ๓) หลักฐานการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity) ตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรอง
- ๔) หลักฐานการฝึกอบรมตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรองหรือมีประสบการณ์การปฏิบัติงานในสถานปฏิบัติการระดับ ๓ ไม่น้อยกว่าหกเดือน
- ๕) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีเพิ่มเติม/ยกเลิกรายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง

กรณีแก้ไข เพิ่มเติมต้นทางนำเข้า หรือปลายทางส่งออก แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑) เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตฉบับจริง
- ๒) รายละเอียดข้อมูลต้นทางนำเข้า หรือปลายทางส่งออก ที่เพิ่มเติม หรือแก้ไข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้องและขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบและยืนยันตัวบุคคลจากข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎรจากฐานข้อมูลทะเบียนกลางด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ เดือน พ.ศ.