

คำขอย้ายหรือเปลี่ยนแปลงสถานที่ในหนังสือรับรองการแจ้ง

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

ชื่อผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง (บุคคล/นิติบุคคล)

หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ประเภท ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน มีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคและพิษจากสัตว์

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ดังนี้

 ย้ายสถานที่

สถานที่เดิม

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ใหม่

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร

 เพิ่มสถานที่(กรณีเพิ่มมากกว่า
๑ สถานที่ ให้แนบ
เอกสารเพิ่มเติม)

ชื่อ

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร

โดยมีผู้ดำเนินการ จำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

เลขหมายโทรศัพท์ อีเมล

วุฒิการศึกษา

๒. ชื่อ

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

เลขหมายโทรศัพท์ อีเมล

วุฒิการศึกษา

(กรณีมีผู้ดำเนินการมากกว่า ๒ คน ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)

โดยมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

เลขหมายโทรศัพท์ อีเมล

วุฒิการศึกษา

๒. ชื่อ

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

เลขหมายโทรศัพท์ อีเมล

วุฒิการศึกษา

(กรณีมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการมากกว่า ๒ คน ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม)

คำขอย้ายหรือเปลี่ยนแปลงสถานที่ในหนังสือรับรองการแจ้ง

<p>3. มีความประสงค์จะขอแจ้งผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ เพื่อ (ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่ต้องการ)</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจวินิจฉัยโรค <input type="checkbox"/> ตรวจวิเคราะห์ <input type="checkbox"/> ศึกษาวิจัย <input type="checkbox"/> การเรียนการสอน</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตยา/ชีววัตถุ <input type="checkbox"/> ผลิตชุดทดสอบ <input type="checkbox"/> ผลิตอาหาร <input type="checkbox"/> ผลิตเคมีภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตเครื่องใช้ในบ้านเรือน <input type="checkbox"/> ผลิตเครื่องมือแพทย์ <input type="checkbox"/> ผลิตเครื่องสำอาง <input type="checkbox"/> ผลิตปุ๋ย</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ</p> <p>ตามรายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ดังต่อไปนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ลำดับที่</th> <th>รหัส เชื้อโรค/ พิษจากสัตว์</th> <th>ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์</th> <th>กลุ่มที่</th> <th>จำนวน/ปริมาณ (หน่วยนับ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>กรณีรายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์มากกว่า ๕ รายการให้แนบเอกสารเพิ่มเติม</p>		ลำดับที่	รหัส เชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	กลุ่มที่	จำนวน/ปริมาณ (หน่วยนับ)																									
ลำดับที่	รหัส เชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	กลุ่มที่	จำนวน/ปริมาณ (หน่วยนับ)																											
<p>มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ยกเลิกสถานที่</p> <p>ชื่อ ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p>																															

<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอ (ตามแต่กรณี)</p>	
<p>กรณีย้ายสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ แนบเอกสาร ดังนี้</p> <p>๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>๒) แบบแปลนแผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ถูกต้องตามมาตรฐานโดยแสดงรายการ ดังต่อไปนี้ (ก) การแบ่งกันห้อง เนื้อที่ หรือบริเวณที่ใช้ในการผลิตและที่ใช้ในการเก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ข) ตำแหน่งที่เก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ได้จากการผลิต (ค) ท่อหรือทางระบายน้ำ ระบบ และกรรมวิธีกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้ง</p> <p>๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ตามประกาศที่ออกตามมาตรา ๖(๔)</p> <p>๔) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์)</p> <p>๕) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับจริง</p>	
<p>กรณีเพิ่มสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ แนบเอกสาร ดังนี้</p> <p>๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>๒) แบบแปลนแผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ถูกต้องตามมาตรฐานโดยแสดงรายการ ดังต่อไปนี้ (ก) การแบ่งกันห้อง เนื้อที่ หรือบริเวณที่ใช้ในการผลิตและที่ใช้ในการเก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ข) ตำแหน่งที่เก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ได้จากการผลิต (ค) ท่อหรือทางระบายน้ำ ระบบ และกรรมวิธีกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้ง</p>	

คำขอย้ายหรือเปลี่ยนแปลงสถานที่ในหนังสือรับรองการแจ้ง

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอ (ตามแต่กรณี)
<p>๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ตามประกาศที่ออกตามมาตรา ๖ (๔)</p> <p>๔) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่ผลิตเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์)</p> <p>๕) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๖) หลักฐานแสดงคุณสมบัติหรือคุณสมบัติของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๗) หลักฐานการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity) ตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรองของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๘) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับจริง</p>

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอ (ตามแต่กรณี)
<p>กรณีย้ายสถานที่มีไว้ในครอบครอง (กรณีนำเข้า ส่งออก ขยาย หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์) แบบเอกสาร ดังนี้</p> <p>๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>๒) แบบแปลนแผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ถูกต้องตามมาตรฐานโดยแสดงรายการ ดังต่อไปนี้ (ก) การแบ่งกันห้อง เนื้อที่ หรือบริเวณที่ใช้ในการเก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ข) ตำแหน่งที่เก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์</p> <p>๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศที่ออกตามมาตรา ๖ (๔)</p> <p>๔) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์)</p> <p>๕) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับจริง</p>
<p>กรณีเพิ่มสถานที่มีไว้ในครอบครอง (กรณีนำเข้า ส่งออก ขยาย หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์) แบบเอกสาร ดังนี้</p> <p>๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>๒) แบบแปลนแผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ถูกต้องตามมาตรฐานโดยแสดงรายการ ดังต่อไปนี้ (ก) การแบ่งกันห้อง เนื้อที่ หรือบริเวณที่ใช้ในการเก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ข) ตำแหน่งที่เก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์</p> <p>๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศที่ออกตามมาตรา ๖ (๔)</p> <p>๔) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของสถานที่มีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์)</p> <p>๕) ใบรับรองแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๖) หลักฐานแสดงคุณสมบัติหรือคุณสมบัติของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๗) หลักฐานการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity) ตามหลักสูตรของหน่วยงานหรือองค์กรที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรองของผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p>๘) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับจริง</p>

คำขอย้ายหรือเปลี่ยนแปลงสถานที่ในหนังสือรับรองการแจ้ง

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมคำขอ (ตามแต่กรณี)

กรณียกเลิกสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

- ๑) แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์
- ๒) หนังสือยินยอมเป็นผู้รับมอบเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (กรณีส่งมอบ)
- ๓) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบและยืนยันตัวบุคคลจากข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎรจากฐานข้อมูลทะเบียนกลางด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง

วันที่ เดือน พ.ศ.