

ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรื่อง แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย และการตรวจสอบการสิ้นสภาพ

ภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ และข้อ ๖ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน และมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งหรือผู้รับใบอนุญาตที่แจ้งเลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์แจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

สุขุม กาญจนพิมาย

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย

และการตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขยาย นำผ่าน และมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๐

| | |
|--|---|
| ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่ต้องการ (๑ คำขอต่อ ๑ ประเภท) | |
| ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง ที่ วันที่หมดอายุ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาต ที่ วันที่หมดอายุ ในการ <input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก <input type="checkbox"/> ขยาย <input type="checkbox"/> นำผ่าน <input type="checkbox"/> มีไว้ในครอบครอง <input type="checkbox"/> เชื้อโรค <input type="checkbox"/> พิษจากสัตว์ | |
| กรณี ส่งมอบ | ข้าพเจ้าได้ส่งมอบ <input type="checkbox"/> เชื้อโรค จำนวน รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) <input type="checkbox"/> พิษจากสัตว์ จำนวน รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) ที่เหลืออยู่ให้แก่ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว เป็นผู้แทนนิติบุคคลชื่อ ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง ที่ วันที่หมดอายุ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาต ที่ วันที่หมดอายุ |
| กรณี ทำลาย | ข้าพเจ้าได้ทำลาย <input type="checkbox"/> เชื้อโรค จำนวน รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) <input type="checkbox"/> พิษจากสัตว์ จำนวน รายการ (แนบเอกสารแสดงรายการ) เนื่องจาก <input type="checkbox"/> เลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขยาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับอนุญาตให้ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> ถูกเพิกถอนหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาตสิ้นอายุด้วยเหตุผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/ผู้รับใบอนุญาตตาย หรือสิ้นสภาพนิติบุคคล และได้ทำลายเชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่เหลืออยู่ด้วยวิธีการ <input type="checkbox"/> ใช้สารเคมี <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยไอน้ำ <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยความร้อน <input type="checkbox"/> ทำลายด้วยการเผา <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) หมายเหตุ กรณีเป็นการดำเนินการกับเชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒ ให้ผู้รับใบอนุญาตทำลาย เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ภายใต้การควบคุมของพนักงานเจ้าหน้าที่ |
| ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการสิ้นสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรค/พิษจากสัตว์แล้ว โดยใช้วิธีการดังต่อไปนี้ โดยดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานบันทึก การตรวจสอบและประเมินผลการทำให้สิ้นสภาพ และการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขนส่ง การส่งมอบ การทำลาย และการทำให้สิ้นสภาพเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๓ ข้อ ๑๒ (๕) มาด้วยแล้ว | |

.....

(.....)

วันที่/...../.....

ผู้ดำเนินการ

.....

(.....)

วันที่/...../.....

ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/
ใบอนุญาต

.....

(.....)

วันที่/...../.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการทำลาย
เชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒