บัญชีรายเดือนการนำเข้าเชื้อโรคและพิษจากสัตว์

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ชื่อผู้รับใบอนุญาตนำเข้า (บุคคล/นิติบุคคล) ..... ใบอนุญาต ที่ .....

สถานปฏิบัติการตั้งอยู่ที่ ..... เลขหมายโทรศัพท์ .....

ลำดับที่	รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์		เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่มีอยู่/นำเข้า			เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่ส่งมอบ/ทำลาย				คงเหลือ	ลายมือชื่อ ผู้ดำเนินการ/ ผู้มีหน้าที่ ปฏิบัติการ	หมายเหตุ
	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	รหัสเชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	วัน เดือน ปี	จำนวน/ ปริมาณ	แหล่งผลิต/ ประเทศ ต้นทาง	วัน เดือน ปี	จำนวน/ ปริมาณ ที่ส่งมอบ	ผู้รับมอบ/ ประเทศ ปลายทาง	จำนวน/ ปริมาณ ที่ทำลาย			

ผู้ดำเนินการ .....

(.....)

วันที่ .....