

บัญชีรายเดือนการนำเข้าเชื้อโรคและพิษจากสัตว์

ประจำเดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับใบอนุญาตนำเข้า (บุคคล/นิติบุคคล) ใบอนุญาต ที่

สถานปฏิบัติการตั้งอยู่ที่ เลขหมายโทรศัพท์

ลำดับที่	รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์		เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่นำเข้า			เชื้อโรค/พิษจากสัตว์ที่ส่งมอบ			คงเหลือ	ลายมือชื่อ ผู้ดำเนินการ/ ผู้มีหน้าที่ ปฏิบัติการ	หมายเหตุ
	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	รหัสเชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	วัน เดือน ปี	จำนวน/ ปริมาณ	ประเทศ ต้นทาง	วัน เดือน ปี	จำนวน/ ปริมาณ	ประเทศ ปลายทาง			

ผู้ดำเนินการ
 (.....)
 วันที่