

แบบแจ้งผลการส่งมอบ การทำลาย
และการตรวจสอบการคืนสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเลิกการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย 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"/> ขาย <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 ขาย 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
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการคืนสภาพภายหลังการทำลายเชื้อโรค/พิษจากสัตว์แล้ว โดยใช้วิธีการดังต่อไปนี้ โดยดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานบันทึก การตรวจสอบและประเมินผลการทำให้คืนสภาพ และการทำลายเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขนส่ง การส่งมอบ การทำลาย และการทำให้คืนสภาพเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๓ ข้อ ๑๒ (๕) มาด้วยแล้ว	

.....
 (.....)
 วันที่/...../.....
 ผู้ดำเนินการ

.....
 (.....)
 วันที่/...../.....
 ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/
 ใบอนุญาต

.....
 (.....)
 วันที่/...../.....
 พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการทำลาย
 เชื้อโรค กลุ่มที่ ๓ หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ ๒