



แบบ ตร.ช.น. 1

แบบคำขอรับการตรวจรับรองสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า ที่อยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

มีความประสงค์ขอรับการตรวจรับรองสถานที่พักซากสัตว์น้ำประเภทเพื่อการพักซากสัตว์น้ำสำหรับการ
..... จึงขอให้คณะผู้ตรวจประเมินสถานที่พักซากสัตว์น้ำเข้าดำเนินการตรวจประเมิน
สถานที่พักซากสัตว์น้ำของข้าพเจ้า รายละเอียดตามที่ระบุตอนท้ายเอกสารนี้

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- () หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการ)
- () แผนที่เส้นทางไปสถานที่พักซากสัตว์น้ำโดยสังเขป
- () แผนผังโครงสร้างอาคารเก็บซากสัตว์น้ำ
- () สำเนาหนังสือรับรองสถานที่พักซากสัตว์น้ำฉบับเดิมที่จะหมดอายุการรับรอง (กรณีขอต่ออายุการรับรอง)

ข้อมูลของสถานที่พักซากสัตว์น้ำที่ขอตรวจรับรอง (กรอกข้อความให้ครบถ้วนและถูกต้อง)

1. ประเภทการรับรอง () ขอรับรองใหม่ () ขอต่ออายุการรับรอง
2. ชื่อเจ้าของสถานที่พักซากสัตว์น้ำ (นาย/นาง/นางสาว/บริษัท/ห้างร้าน).....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....
3. ชื่อสถานที่พักซากสัตว์น้ำ.....ตั้งอยู่เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

4. แหล่งที่มาของซากสัตว์น้ำที่จะนำเข้าพัก

- () นำเข้าจากต่างประเทศ
- () ตลาดกลางค้าสัตว์น้ำภายในประเทศ
- () ฟาร์มหรือแหล่งเลี้ยงสัตว์น้ำภายในประเทศ
- () อื่น ๆ ระบุ

5. ชนิดสัตว์น้ำที่จะนำเข้าพัก

1.ชื่อวิทยาศาสตร์.....
2.ชื่อวิทยาศาสตร์.....
3.ชื่อวิทยาศาสตร์.....

6. พื้นที่ของสถานที่พักซากสัตว์น้ำ.....ตารางเมตร

7. มีห้องเก็บซากจำนวน.....ห้อง

- พื้นที่ห้องที่ 1 ขนาด.....ตารางเมตร
- พื้นที่ห้องที่ 2 ขนาด.....ตารางเมตร
- พื้นที่ห้องที่ 3 ขนาด.....ตารางเมตร
- พื้นที่ห้องที่ 4 ขนาด.....ตารางเมตร
- พื้นที่ห้องที่ 5 ขนาด.....ตารางเมตร
- พื้นที่ห้องที่ 6 ขนาด.....ตารางเมตร

8. บุคลากรผู้ควบคุมและปฏิบัติงาน

- () ผู้ดูแลสถานที่พักซากสัตว์น้ำ
- () มีคนงาน จำนวน.....คน พักในบริเวณสถานที่พักซากสัตว์น้ำ.....คน พักนอกสถานที่พักซากสัตว์น้ำ.....คน

9. อุปกรณ์ที่มีภายในสถานที่พักซากสัตว์น้ำ ให้ทำเครื่องหมาย (✓) หน้าหัวข้อที่มีอยู่จริงเท่านั้น

- () มีรั้วซึ่งแข็งแรงล้อมรอบอาคารที่พักซากสัตว์น้ำ ป้องกันสัตว์ เช่น สุนัข ไม่ให้ผ่านเข้า-ออก ได้
- () จุดเปลี่ยนชุดปฏิบัติงานและล้างมือสำหรับบุคคลที่จะต้องเข้าปฏิบัติงานในห้องพักซากสัตว์น้ำ
- () มีผนัง พื้น เพดานหลังคา ห้องเก็บซากสัตว์น้ำที่มีความแข็งแรง สามารถป้องกันสัตว์ เช่น นก หนู ไม่ให้เข้า-ออกได้
- () อาคารสำนักงาน
- () บ้านพักคนงาน
- () แหล่งน้ำใช้ในสถานที่พักซากสัตว์น้ำ ระบุแหล่งที่มา.....
- () สถานที่บำบัด / กักเก็บน้ำเสีย

10. มีระบบการบันทึกอุณหภูมิภายในห้องเย็นเก็บซากสัตว์น้ำอย่างต่อเนื่องและสามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้ () มี () ไม่มี

11. แผนการทำความสะอาดภายในสถานที่พักซากสัตว์น้ำ และห้องพักซากสัตว์น้ำ () มี () ไม่มี

ระบุความถี่ในการทำความสะอาดและวิธีการทำความสะอาดห้องพักซากสัตว์น้ำอย่างละเอียด

.....

.....

.....

.....

12. มาตรการในการควบคุมบุคคล เข้า-ออก ของสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

- () มีมาตรการห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าสถานที่พักซากสัตว์น้ำอย่างเข้มงวด
- () มีการจดบันทึกยานพาหนะ / บุคคล ก่อนอนุญาตให้เข้า-ออก สถานที่พักซากสัตว์น้ำทุกครั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับการตรวจรับรองสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

เรียน เลขาธิการคณะผู้ตรวจประเมินสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

ได้รับคำขอฉบับนี้ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารแล้วมีความครบถ้วนถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตรวจประเมินสถานที่พักซากสัตว์น้ำต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ