

ประกาศกรมปศุสัตว์
เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรอง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์
พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๑ แห่งประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดชื่อประเภท หรือชนิดของใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ ตลอดจนหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการขอใบรับรอง การต่ออายุใบรับรอง พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมปศุสัตว์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ และแบบใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ คำขอรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๑-๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้ใช้แบบ ร.ป.๒-๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ฉบับภาษาไทย ให้ใช้แบบ บ.ร.ป.๑ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้ใช้แบบ GMP.1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ฉบับภาษาไทย ให้ใช้แบบ บ.ร.ป.๒ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้ใช้แบบ HACCP.1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ คำขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health) ให้ใช้แบบ รส.๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ คำขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health) สำหรับอาหารสัตว์เลี้ยง ให้ใช้แบบ รส.๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ คำขอหนังสือรับรองการขายภายในประเทศ (Certificate of Free Sale) ให้ใช้แบบ รข.๑ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
อภัย สุทธิสังข์
อธิบดีกรมปศุสัตว์

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
Tambon.....Amphur.....Province.....
Postal code.....Tel.....
Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ GMP.....คน และบุคคลที่สามารถ
ติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ GMP ขององค์กร)
ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

☐ ภายในประเทศ

☐ ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ ๓.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน
- ☐ ๓.๒ สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ (กรณีอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ)
- ☐ ๓.๓ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า
- ☐ ๓.๔ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอที่มีอำนาจลงนาม และ/หรือผู้รับมอบอำนาจ

- ☐ ๓.๕ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการที่ขอรับรองโดยละเอียด
- ☐ ๓.๖ รายการเครื่องจักร เครื่องมือพร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด (แรงม้าหรือกิโลวัตต์)
- ☐ ๓.๗ เอกสารการจัดทำระบบ GMP
- ☐ ๓.๗.๑ การจัดตั้งทีมงาน GMP
 - ☐ ๓.๗.๒ อธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
 - ☐ ๓.๗.๓ คู่มือคุณภาพ ระบบ GMP
 - ☐ บทนำ
 - ☐ ผังโครงสร้างการจัดตั้งองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบ
 - ☐ แผนภูมิกระบวนการผลิต
 - ☐ แผนผังแสดงที่ตั้งโรงงานและสภาพแวดล้อมโดยรวม
 - ☐ แผนผังโรงงานพร้อมแสดงเส้นทางเข้า-ออก
 - ☐ ๓.๗.๔ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน GMP
 - ☐ การรับ เก็บรักษา เบิกจ่ายและเคลื่อนย้ายวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
 - ☐ การควบคุมคุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต และผลิตภัณฑ์สุดท้าย
 - ☐ การควบคุมการปฏิบัติงาน/กระบวนการผลิต
 - ☐ การควบคุมระบบน้ำใช้/ไอน้ำ
 - ☐ การสอบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือวัด
 - ☐ การซ่อมบำรุงเครื่องจักรอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
 - ☐ การทำความสะอาด
 - ☐ ขยะและการกำจัดขยะ
 - ☐ การควบคุมพาหะนำโรค
 - ☐ การควบคุมสารเคมี
 - ☐ การควบคุมแก้ว
 - ☐ การควบคุมสุขลักษณะส่วนบุคคล
 - ☐ การขนส่ง
 - ☐ การคัดแยก ชั่งและสอบกลับได้
 - ☐ การเรียกคืนผลิตภัณฑ์
 - ☐ การควบคุมผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
 - ☐ การฝึกอบรม
 - ☐ การทวนสอบระบบ
 - ☐ ๓.๗.๕ การกำหนดวิธีทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล
- ☐ ๓.๘ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....
-

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับรอง

()

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ให้แล้ว

หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

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

โทรศัพท์.....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....

ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....

ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน

หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

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

โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ GMP.....คน และบุคคลที่สามารถ
 ติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ GMP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

☐ ภายในประเทศ

☐ ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ ๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) หรือใบแทน
- ☐ ๓.๒ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า
- ☐ ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอที่มีอำนาจลงนาม และ/หรือผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ ๓.๔ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการที่ขอรับรองโดยละเอียด

- ☐ ๓.๕ รายการเครื่องจักร เครื่องมือพร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด (แรงม้าหรือกิโลวัตต์)
- ☐ ๓.๖ เอกสารการจัดทำระบบ GMP (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงเอกสาร)
- ☐ ๓.๖.๑ การจัดตั้งทีมงาน GMP
- ☐ ๓.๖.๒ อธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
- ☐ ๓.๖.๓ คู่มือคุณภาพ ระบบ GMP
- ☐ บทนำ
- ☐ ผังโครงสร้างการจัดตั้งองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบ
- ☐ แผนภูมิกระบวนการผลิต
- ☐ แผนผังแสดงที่ตั้งโรงงานและสภาพแวดล้อมโดยรวม
- ☐ แผนผังโรงงานพร้อมแสดงเส้นทางเข้า-ออก
- ☐ ๓.๖.๔ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน GMP
- ☐ การรับ เก็บรักษา เบิกจ่ายและเคลื่อนย้ายวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
- ☐ การควบคุมคุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต และผลิตภัณฑ์สุดท้าย
- ☐ การควบคุมการปฏิบัติงาน/กระบวนการผลิต
- ☐ การควบคุมระบบน้ำใช้/ไอน้ำ
- ☐ การสอบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือวัด
- ☐ การซ่อมบำรุงเครื่องจักรอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
- ☐ การทำความสะอาด
- ☐ ขยะและการกำจัดขยะ
- ☐ การควบคุมพาหะนำโรค
- ☐ การควบคุมสารเคมี
- ☐ การควบคุมแก้ว
- ☐ การควบคุมสุขลักษณะส่วนบุคคล
- ☐ การขนส่ง
- ☐ การคัดแยก ชั่งและสอบกลับได้
- ☐ การเรียกคืนผลิตภัณฑ์
- ☐ การควบคุมผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
- ☐ การฝึกอบรม
- ☐ การทวนสอบระบบ
- ☐ ๓.๖.๕ การกำหนดวิธีทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล
- ☐ ๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....
-

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
()

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP) ให้แล้ว

หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตราย
และจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ HACCP.....คน และบุคคลที่สามารถ
 ติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ HACCP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

☐ ภายในประเทศ

☐ ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๓.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน

☐ ๓.๒ สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ (กรณีอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ)

☐ ๓.๓ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า

☐ ๓.๔ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอที่มีอำนาจลงนาม และ/หรือผู้รับมอบอำนาจ

- ☐ ๓.๕ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการกิจการที่ขอรับรองโดยละเอียด
- ☐ ๓.๖ รายการเครื่องจักร เครื่องมือพร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด (แรงม้าหรือกิโลวัตต์)
- ☐ ๓.๗ เอกสารการจัดทำระบบ HACCP
- ☐ ๓.๗.๑ การจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
 - ☐ ๓.๗.๒ การกำหนดนโยบายคุณภาพ
 - ☐ ๓.๗.๓ การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบข่ายการขอรับรอง HACCP
 - ☐ ๓.๗.๔ การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ในขั้นตอนต่อไปนี้
 - ☐ การจัดตั้งทีมงาน HACCP
 - ☐ การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
 - ☐ การชี้หาวัตถุดิบที่ใช้ผลิตผลิตภัณฑ์
 - ☐ การจัดทำแผนภูมิกระบวนการผลิต/แผนผังองค์กร
 - ☐ การตรวจสอบความถูกต้องของแผนภูมิกระบวนการผลิต
 - ☐ ระบุอันตรายทุกชนิดที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการผลิต (TOR) ทำการวิเคราะห์อันตรายและพิจารณาหามาตรการในการควบคุมอันตรายที่ตรวจพบ
 - ☐ การหาจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
 - ☐ การกำหนดค่าวิกฤตของแต่ละจุดวิกฤต
 - ☐ การกำหนดการตรวจเฝ้าระวัง
 - ☐ การกำหนดวิธีการแก้ไข
 - ☐ การกำหนดวิธีการทวนสอบ
 - ☐ การกำหนดวิธีจัดทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล
 - ☐ ๓.๗.๕ การฝึกอบรม
- ☐ ๓.๘ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....
-

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
()

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
 เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียมใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้อง
 ควบคุม (HACCP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)
 ให้แล้ว หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตราย
และจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

☐ ๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....

ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร.....(ตัน/ชม.)

โดยมี สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ (ภาษาไทย) ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอบข่ายที่ขอรับรอง.....

Feed Manufacturing (English) : Name.....
 Address : Number.....Soi.....Street.....Moo.....
 Tambon.....Amphur.....Province.....
 Postal code.....Tel.....
 Scope of Certification.....

มีพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานระดับบริหาร.....คน
 พนักงานระดับปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับระบบ HACCP.....คน และบุคคลที่
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ HACCP ขององค์กร)
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

☐ ภายในประเทศ

☐ ภายนอกประเทศ ได้แก่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

หรือใบแทน

☐ ๓.๒ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า

- ☐ ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอที่มีอำนาจลงนาม และ/หรือผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ ๓.๔ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการกิจการที่ขอรับรองโดยละเอียด
- ☐ ๓.๕ รายการเครื่องจักร เครื่องมือพร้อมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต ชนิด ขนาด (แรงม้าหรือกิโลวัตต์)
- ☐ ๓.๖ เอกสารการจัดทำระบบ HACCP
- ☐ ๓.๖.๑ การจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)
- ☐ ๓.๖.๒ การกำหนดนโยบายคุณภาพ
- ☐ ๓.๖.๓ การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบข่ายการขอรับรอง HACCP
- ☐ ๓.๖.๔ การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ในขั้นตอนต่อไปนี้
- ☐ การจัดตั้งทีมงาน HACCP
- ☐ การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
- ☐ การชี้หาวัตถุประสงค์ในการใช้ผลิตภัณฑ์
- ☐ การจัดทำแผนภูมิกระบวนการผลิต/แผนผังองค์กร
- ☐ การตรวจสอบความถูกต้องของแผนภูมิกระบวนการผลิต
- ☐ ระบุอันตรายทุกชนิดที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการผลิต (TOR)
ทำการวิเคราะห์อันตรายและพิจารณาหามาตรการในการควบคุมอันตราย
ที่ตรวจพบ
- ☐ การหาจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม
- ☐ การกำหนดค่าวิกฤตของแต่ละจุดวิกฤต
- ☐ การกำหนดการตรวจเฝ้าระวัง
- ☐ การกำหนดวิธีการแก้ไข
- ☐ การกำหนดวิธีการทวนสอบ
- ☐ การกำหนดวิธีจัดทำเอกสารและการจัดเก็บบันทึกข้อมูล
- ☐ ๓.๖.๕ การฝึกอบรม
- ☐ ๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับรอง
()

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียมใบรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกไปรับรองระบบการจัดการด้านการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP) ให้แล้ว หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....



กรมปศุสัตว์
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ให้ใบรับรองฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่

ได้รับการรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GMP)

ตามมาตรฐาน

ขอขยาย

วันที่มีผลให้การรับรอง ถึง.....

ออกให้ ณ วันที่

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง



**DEPARTMENT OF LIVESTOCK DEVELOPMENT
MINISTRY OF AGRICULTURE AND
COOPERATIVES, THAILAND**

This is to certify that

Manufacturer.....

Located at :

has carried out and implemented

Good Manufacturing Practice (GMP)

according to

SCOPE :

This certificate is valid from..... Until.....

Date of issue

Competent authority.....

Position



กรมปศุสัตว์
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ให้ใบรับรองฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

สถานที่ผลิตอาหารสัตว์ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่

ได้รับการรับรองระบบการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม (HACCP)

ตามมาตรฐาน

ขอขยาย

วันที่มีผลให้การรับรอง ถึง.....

ออกให้ ณ วันที่

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง



**DEPARTMENT OF LIVESTOCK DEVELOPMENT
MINISTRY OF AGRICULTURE AND
COOPERATIVES, THAILAND**

This is to certify that

Manufacturer.....

Located at :

has carried out and implemented

Hazard Analysis and Critical Control Point System (HACCP)

according to

SCOPE :

This certificate is valid from..... Until.....

Date of issue

Competent authority.....

Position



เลขที่คำขอ.....
วันที่.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

คำขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าในนามของบริษัทส่งออก (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ)
ที่อยู่บริษัท (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ).....

นามของบริษัทผู้ผลิตสินค้า (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ).....
ที่อยู่บริษัท (ระบุเป็นภาษาอังกฤษ).....

เลข VCN. หรือ เลขที่ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองสุขภาพ (Certificate of Health) (โปรดทำเครื่องหมาย)

- ☐ ประเภทวัตถุที่ผสมแล้วสำหรับสัตว์ เช่น ปริมิทซ์, หัวอาหาร, อาหารสำเร็จรูป
- ☐ ประเภทวัตถุดิบอาหารสัตว์สำหรับสัตว์ เช่น ปลาป่น, อาหารเม็ด
- ☐ ประเภทอาหารเสริมสำหรับสัตว์ เช่น เสริมโปรตีน, เสริมไขมัน, เสริมวิตามิน, เสริมแร่ธาตุ
- ☐ อื่น ระบุ.....

วันที่สินค้าออก (DEPARTURE)..... ประเทศปลายทาง (DESTINATION).....

ขนส่งทาง (TRANSPORT) ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ รถบรรทุก ☐ อื่นๆ ระบุ..... มีรายละเอียดสินค้าดังนี้

ชนิดสินค้า (TYPE OF GOODS)	น้ำหนัก (NET WEIGHT)	มูลค่า (บาท) FOB (BAHT)	เลข invoice (โปรดระบุ)	พิกัดสินค้า (HS CODE)
รวม				

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย)

เอกสารประกอบการพิจารณาอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย)

- ☐ ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ (สำเนา) ☐ ใบรับรอง GMP หรือ HACCP (สำเนา)
- ☐ เอกสารอื่น ๆ ได้แก่ (invoice, bill of lading, packing list, อื่นๆ (ระบุ).....)

เอกสารประกอบการพิจารณาอาหารสัตว์อื่นนอกจากอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย)

- ☐ แผนภูมิกระบวนการผลิตอาหารสัตว์ ☐ หนังสือรับรองสูตรอาหารสัตว์
- ☐ เอกสารอื่นๆ ได้แก่ (invoice, bill of lading, packing list, อื่นๆ (ระบุ).....)

ชื่อผู้ทำเอกสาร.....
เบอร์โทร.ติดต่อ.....

..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
เบอร์โทรติดต่อ.....



แบบ รส.๒

เลขรับคำขอที่...../.....
วันที่.....
ยื่น ณ.....

ข้าพเจ้า _____ เบอร์ติดต่อ _____ e-mail: _____

ในนามของผู้ส่งออกบริษัท	VCN.	เป็นสินค้าที่ผลิตโดยบริษัท	VCN.
-------------------------	------	----------------------------	------

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองสุขภาพสำหรับอาหารสัตว์เลี้ยง เพื่อการส่งออกนอกราชอาณาจักร รายละเอียดดังนี้

ประเภทสินค้า ☐ ๐๑: DRY PETFOOD (อาหารเม็ดสำหรับสัตว์เลี้ยงทุกชนิด) ☐ ๐๔: PET TREATS (อาหารขบเคี้ยวและอาหารว่างสำหรับสัตว์เลี้ยง)

☐ ๐๒: PETFOOD IN HERMETICALLY SEALED CONTAINER (อาหารสัตว์เลี้ยงในภาชนะบรรจุปิดสนิท) ☐ ๐๕: OTHERS (อาหารเสริมอื่นๆ)

☐ ๐๓: DOGCHEWS (อาหารสัตว์เลี้ยงประเภทDogchews)

เอกสารประกอบการพิจารณา **ดังนี้** (โปรดทำเครื่องหมาย)

- | | | |
|--|--|---|
| [] ๑.สพส.๒/หนังสือรับรองวัตถุดิบจากสัตว์จากต่างประเทศ | [] ๕.สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ | [] ๙.ผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการตามข้อกำหนดของประเทศผู้นำเข้า |
| [] ๒.สำเนา Invoice | [] ๖.สำเนา GMP/HACCP (DLD/DOF) | [] ๑๐.หนังสือรับรองสูตรอาหารสัตว์ |
| [] ๓.สำเนา BL/AWB/TB (Draft/Booking confirmation) | [] ๗.Processing Flow chart | [] ๑๑.อื่นๆ_____ |
| [] ๔.สำเนาใบขนสินค้าขาออก | [] ๘.Manufacturer's declaration | |

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ
- ☐ พบข้อบกพร่องตามเอกสาร(ลำดับที่)

แจ้งยืนยันคำขอฯแก้ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ
- ☐ พบข้อบกพร่องตามเอกสาร(ลำดับที่)

แจ้งยืนยันคำขอฯแก้ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ
- ☐ พบข้อบกพร่องตามเอกสาร(ลำดับที่)

แจ้งยืนยันคำขอฯแก้ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารครบถ้วน จำนวน.....ฉบับ
- ☐ พบข้อบกพร่องตามเอกสาร(ลำดับที่)

แจ้งผย่นคำขอฯแก้ไขให้แล้วเสร็จเมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

(_____)

[ผู้ยื่นคำขอ]

(

AUTHORISED VETERINARY OFFICER

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเลขที่.....

- ☐ ลงบันทึกข้อมูลแล้ว.....
- ☐ ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแล้ว.....

หน้าที...../.....

