

ใบสมัครเพื่อขอรับการตรวจรับรอง “การจัดการฟาร์มพ่อแม่พันธุ์สัตว์น้ำตามหลักพันธุศาสตร์”

ปลาไนล ปลาหมอ

วันที่สมัคร :	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.			
ชื่อผู้สมัคร :	นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน			
ที่อยู่ :	บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทร.....โทรสาร.....E-mail.....			
เงื่อนไข คุณสมบัติฟาร์ม	ชื่อฟาร์ม..... เลขทะเบียนฟาร์ม..... ผ่านมาตรฐาน GAP (ฟาร์มเพาะพันธุ์และอนุบาล) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			
ที่ตั้งฟาร์ม	บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทร.....โทรสาร.....E-mail.....			
รายละเอียด ของฟาร์ม	พื้นที่ฟาร์ม.....ไร่.....งาน.....ตารางวา			
	ขนาดของบ่อเลี้ยงพ่อแม่พันธุ์ปลา		ขนาดของบ่ออนุบาลลูกปลา	
	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ
	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ
	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ	ขนาด.....	จำนวน.....บ่อ
แผนที่ตั้งฟาร์มโดยสังเขป :				

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ผู้รับสมัคร

ลายเซ็นผู้สมัคร

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่