

แบบสอบถามประกอบการตรวจประเมินระบบ GHPs และ ระบบ HACCP
(Questionnaire GHPs and HACCP)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อบริษัท	
เลขที่ใบอนุญาตผลิต	VCN. (ถ้ามี)
ที่อยู่ (สถานที่ผลิตอาหารสัตว์)	
ชื่อผู้จัดการโรงงาน (Plant manager)	
ชื่อ :	
โทรศัพท์:	E-mail:
ชื่อผู้จัดการด้านคุณภาพ (QA manager/QC manager)	
ชื่อ :	
โทรศัพท์:	E-mail:
ชื่อผู้ประสานงาน	
ชื่อ :	
โทรศัพท์:	E-mail:

2. ระบุขอบข่ายที่มีความประสงค์ขอรับการรับรองระบบ GHPs และ/หรือ HACCP

2.1 กรณีขอใหม่

GHPs	HACCP
ภาษาไทย:	ภาษาไทย:
English:	English:

2.2 กรณีต่ออายุ

GHPs	HACCP
ภาษาไทย:	ภาษาไทย:
English:	English:

2.3 กรณีขยายขอบข่าย

GHPs	HACCP
ภาษาไทย:	ภาษาไทย:
English:	English:

2.4 กรณีลดขอบข่าย

GHPs	HACCP
ภาษาไทย:	ภาษาไทย:
English:	English:

3. มีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนรับรองโรงงานผลิตอาหารสัตว์เพื่อการส่งออก (VCN.)

- ☐ ไม่มีความประสงค์
- ☐ มีความประสงค์ (โปรดระบุข้อบ่งชี้ ข้อ 3.1)

3.1 ข้อบ่งชี้ที่ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนรับรองโรงงานผลิตอาหารสัตว์เพื่อการส่งออก (VCN.)

ภาษาไทย:	English:

4. จำนวนพนักงาน (เฉพาะพื้นที่ผลิต) ทำงาน....วัน/สัปดาห์ กะ (Shift)/วัน การทำงานต่อกะ ชั่วโมง

พื้นที่..... จำนวน คน	พื้นที่ จำนวน คน
พื้นที่..... จำนวน คน	พื้นที่.....จำนวน.....คน
พื้นที่..... จำนวน คน	พื้นที่.....จำนวน.....คน

5. กำลังการผลิตเครื่องจักรรวม (ตัน/ชั่วโมง)

6. การเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร (กรณีต่ออายุ/ติดตาม/เพิ่มข้อบ่งชี้/ลดข้อบ่งชี้)

- ☐ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรที่มีผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพกำลังการผลิตในรอบปีที่ผ่านมา
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรที่มีผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพกำลังการผลิตในรอบปีที่ผ่านมา

โปรดแนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ บัญชีเครื่องจักร บันทึกการผลิต (อย่างน้อย 4 Batch ต่อเนื่อง) รายละเอียดผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์ที่มีการเปลี่ยนแปลง

7. ปริมาณการขายภายในประเทศและส่งออก

7.1 ภายในประเทศ

ภายในประเทศ	ปริมาณการขาย (%)	ปริมาณการขาย (ตัน/ปี)

7.2 การส่งออก

ประเทศที่ส่งออก	ปริมาณการขาย (%)	ปริมาณการขาย (ตัน/ปี)

8. กรณีที่มีการส่งออกไป ณ ประเทศคู่ค้า ให้ระบุข้อมูลประเทศคู่ค้า พร้อมขอขยายอาหารสัตว์ที่ส่งออก และ
เงื่อนไขตามขอขยายอาหารสัตว์ที่ให้การรับรองในหนังสือรับรองสุขภาพ (The undersigned official
veterinarian certified on Health Certificate)

ขอขยาย	ชื่อทางการค้า	ประเทศที่ส่งออก	ข้อความที่ให้การรับรอง

9. แหล่งที่มาของวัตถุดิบที่มาจากสัตว์

9.1 ภายในประเทศ

ชนิดสัตว์	ชนิดวัตถุดิบ	บริษัทผู้ผลิต	ประเทศ	หมายเลขรับรอง โรงงาน (ถ้ามี)

9.2 นำเข้าจากต่างประเทศ

ชนิดสัตว์	ชนิดวัตถุดิบ	บริษัทผู้ผลิต	ประเทศ	หมายเลขรับรอง โรงงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ: โปรดระบุข้อมูลเรียงตามรายชนิดสัตว์

10. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (จัดส่งในรูปแบบ PDF Files)

- ☐ แผนภูมิกระบวนการผลิต (Process flow)
- ☐ รายละเอียดผลิตภัณฑ์
- ☐ ขอบข่ายอันตราย (TOR)
- ☐ แผนการควบคุม ณ จุดวิกฤต (HACCP Plan)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ - นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ: กรุณาส่งแบบสอบถามดังกล่าวก่อนเจ้าหน้าที่เข้าตรวจประเมินล่วงหน้า 3 วันทำการ

ทาง E-mail : afvc6certify@gmail.com ทั้งไฟล์ Word และ PDF