

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

คำขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ  
(GHPs)

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. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ประเภท.....ชนิด.....  
 ชนิดสัตว์.....  
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๒ ประเภท.....ชนิด.....  
 ชนิดสัตว์.....  
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๓ ประเภท.....ชนิด.....  
 ชนิดสัตว์.....  
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๔ ประเภท.....ชนิด.....  
 ชนิดสัตว์.....  
 ประสิทธิภาพในการผลิตของเครื่องจักร..... (ตัน/ชม.)
- ๒.๕ ประเภท.....ชนิด.....  
 ชนิดสัตว์.....  
 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 GHPs .....คน และบุคคลที่  
 สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหาร หรือ บุคคลที่มีความรู้ความเข้าใจระบบ GHPs ขององค์กร)  
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
 โทรศัพท์.....E-mail.....

มีแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ในขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง  
 ภายในประเทศ  
 ภายนอกประเทศ ได้แก่ .....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๓.๑ ใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) 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 GHPs
  - ๓.๖.๑ การกำหนดนโยบายคุณภาพด้านระบบ GHPs
  - ๓.๖.๒ การกำหนดขอบข่ายการขอรับรองระบบ GHPs
  - ๓.๖.๓ การประยุกต์ใช้ระบบ GHPs ในขั้นตอนต่อไปนี้
    - (๑) การจัดตั้งทีมงาน GHPs
    - (๒) การอธิบายรายละเอียดผลิตภัณฑ์
    - (๓) การจัดทำคู่มือคุณภาพระบบ GHPs
      - (๓.๑) บทนำ
      - (๓.๒) ผังโครงสร้างการจัดตั้งองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบ
      - (๓.๓) แผนภูมิกระบวนการผลิต
      - (๓.๔) แผนผังแสดงที่ตั้งโรงงานและสภาพแวดล้อมโดยรวม
      - (๓.๕) แผนผังโรงงานพร้อมแสดงเส้นทางเข้า-ออก
- ๓.๖.๔ การจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน GHPs
  - การรับ เก็บรักษา เบิกจ่ายและเคลื่อนย้ายวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
  - การควบคุมคุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต และผลิตภัณฑ์สุดท้าย
  - การควบคุมการปฏิบัติงาน/กระบวนการผลิต
  - การควบคุมระบบน้ำใช้/ไอน้ำ
  - การสอบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือวัด
  - การบำรุงรักษาเครื่องจักรอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
  - การทำความสะอาด
  - ขยะและการกำจัดขยะ
  - การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค
  - การควบคุมสารเคมี
  - การควบคุมแก้ว
  - การควบคุมสุขลักษณะส่วนบุคคล
  - การขนส่ง
  - การคัดแยก ซ้ำบ่งและสอบกลับได้
  - การเรียกคืนผลิตภัณฑ์
  - การควบคุมผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
  - การฝึกอบรมและความสามารถ
  - 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 (GHPs)  
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ออกใบรับรองระบบการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในสถานประกอบการ (GHPs) ให้แล้ว  
หมายเลขรับรอง.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....