

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....หรือใบสำคัญประจำตัว

คนต่างด้าว เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

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

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

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

เลขหมายโทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียน

เมื่อ.....เลขทะเบียนที่.....

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

ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

โดย.....ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....

หมดอายุวันที่.....ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เลขหมายโทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... อายุ..... ปี
สัญชาติ..... บัตรประจำตัว..... เลขที่.....
หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่.....
หมดอายุวันที่..... ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เลขหมายโทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ที่..... /.....
ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และใบอนุญาตจะสิ้นอายุ
วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีสถานที่ผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์
ชื่อ..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เลขหมายโทรศัพท์..... มีสถานที่ครอบครองหรือสถานที่เก็บเชื้อโรคและพิษจากสัตว์
ชื่อ..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เลขหมายโทรศัพท์..... และมีสถานที่จำหน่ายเชื้อโรคและพิษจากสัตว์
ชื่อ..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เลขหมายโทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์เพื่อใช้ต่อไป
๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ
- (๑) ใบอนุญาตผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ หรือใบแทน
 - (๒) บัญชีการผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ เฉพาะเดือนสุดท้ายก่อนที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ
 - (๓) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป ของผู้ขออนุญาตหรือผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตแล้วแต่กรณี
 - (๔) หนังสือมอบอำนาจของผู้ขออนุญาตหรือผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตแล้วแต่กรณี ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอได้รับมอบอำนาจให้ยื่นคำขอ (ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
 - (๕) สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ (แพทย์,สัตวแพทย์,ทันตแพทย์,เภสัช,เทคนิคการแพทย์) หรือ สำเนาใบปริญญาบัตรทางด้านวิทยาศาสตร์ (จุลชีววิทยา,ชีววิทยา,พยาบาล หรือ สาขาวิชาอื่น ๆ ที่มีการศึกษาด้านจุลชีววิทยาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต) ของผู้ควบคุมการผลิตเชื้อโรคและพิษจากสัตว์

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

-
- หมายเหตุ
- ๑. ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ
 - ๒. ในกรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นคำขอ ให้ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)
ในช่องลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอด้วย
 - ๓. ในกรณีผู้ดำเนินการ ไม่ได้มาขึ้นเรื่องด้วยตนเองเอกสารที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม
 - ๓.๑ หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน (ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
 - ๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบ และ ผู้รับมอบ อย่างละ ๑ ชุด
 - ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบ และ ผู้รับมอบ อย่างละ ๑ ชุด