



หน่วยรับรอง : บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์ม : FM-QP-CB-16-02
คำขอรับการรับรอง/การตรวจระบบการผลิตสัตว์น้ำ	แก้ไขครั้งที่ : R5 (28/02/63)

มาตรฐานฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ CoC และ GAP (การรับรองแบบเดี่ยว)
The certification/inspection application form for CoC and GAP standards for aquaculture system and produce (Individual Farm)

โรงเพาะพันธุ์และอนุบาล (Hatchery Farm) ฟาร์มเลี้ยง (Farm)

รหัสคำขอ - - -

วันที่ยื่นคำขอรับการรับรอง/วันที่ยื่นคำขอการตรวจ.....

ยื่นคำขอใหม่ (Initial Assessment) ต่ออายุใบรับรอง (Reassessment) ขยายขอบข่าย (Extend scope)

การตรวจ (Inspection)

1. ชื่อผู้ยื่นคำขอ : Name of the applicant
 เลขทะเบียนฟาร์ม : Farm registration number

2. สถานที่ผลิต ตั้งอยู่เลขที่ : Address of produce ซอย : Soi
 ถนน : Street หมู่ที่ : Moo ตำบล/แขวง : Tambol
 อำเภอ/เขต : District จังหวัด : Province รหัสไปรษณีย์ : Postal code
 โทรศัพท์ : Tel อี-เมลล์ : e-mail โทรสาร : Fax

หมายเหตุ : ถ้ามีสถานที่ผลิต มากกว่า 1 แห่ง กรุณาแนบรายละเอียดสถานที่ตั้งเพิ่มเติม
 Remark : If there are more than one premise, please attach the detail of the others

3. มีสำนักงานใหญ่/สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ : Address of the head office/office: ซอย : Soi
 ถนน : Street หมู่ที่ : Moo ตำบล/แขวง : Tambol
 อำเภอ/เขต : District จังหวัด : Province รหัสไปรษณีย์ : Postal code
 โทรศัพท์ : Tel อี-เมลล์ : e-mail โทรสาร : Fax

4. ปัจจุบันได้รับการรับรองมาตรฐาน : Current certified base on standard
 ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง : Scope(s) of certification
 จากหน่วยรับรอง : From certify body.....
 วันที่ได้รับการรับรอง : Issue date วันที่หมดอายุ : Expire date.....

5. ขอบข่ายที่ขอการรับรอง/การตรวจ : Scope(s) of certification/inspection
 ระบบการผลิตสัตว์น้ำและผลิตผลตามมาตรฐานฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ CoC และ GAP :
 CoC and GAP standards for aquaculture system and produce

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GAP กรมประมง (ฟาร์มเลี้ยง) | <input type="checkbox"/> GAP กรมประมง (ฟาร์มเพาะพันธุ์และอนุบาล) |
| <input type="checkbox"/> CoC กรมประมง (ฟาร์มเลี้ยง) | <input type="checkbox"/> CoC กรมประมง (ฟาร์มเพาะพันธุ์และอนุบาล) |
| <input type="checkbox"/> GAP มกช. | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

ประเภท/ชนิด : Type/Species

6. ขนาดพื้นที่ฟาร์ม : Area of farm.....
 จำนวนบ่อ/ กระชัง/แพ/แปลงในขอบข่ายที่ขอรับรอง : Number of pond/cage/raft/plot under applied scope.....
 ขนาดพื้นที่บ่อ /กระชัง/แพ/แปลง รวมทั้งขอรับการรับรอง/การตรวจ : Overall applied pond/cage/raft/plot
 ประมาณการผลิต (ต่อปี) :

7. ภายหลังการอนุมัติ ขอใช้เครื่องหมายรับรองระบบงาน
 After approval, request for using accreditation mark under
 ขอใช้ : Request สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) : The National Bureau of Agricultural Commodity and Food Standards (ACFS)
 ไม่ขอใช้ : None

8. ในการขอรับการรับรอง/การตรวจครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้การตรวจประเมินเป็นภาษา
 Upon this application, we would like to have the audit performed in
 ไทย : Thai อังกฤษ : English

พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้
 Together with this application, we attach the following documents for consideration:

- 1) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของฟาร์ม : A copy of identity card and census registration
- 2) แผนที่ตั้งฟาร์ม : The location maps of farm
- 3) แผนผังแสดงหน่วยการผลิต (ขนาดพื้นที่บ่อ/กระชัง/แพ/แปลง) ที่ขอรับรอง/การตรวจตามขอบข่าย และแผนผังรวมของสถานที่ผลิตโดยระบุขอบเขตของแต่ละหน่วยการผลิตให้ชัดเจน : The unit operation map/lay out and overall operation map/lay out with boundary each unit obviously
- 4) เอกสารทะเบียนฟาร์ม : Farm registration
- 5) คู่มือฟาร์มเลี้ยงหรือคู่มือโรงเพาะพันธุ์และอนุบาล (เฉพาะกรณียื่นขอตามมาตรฐาน CoC หรือ GAP มกษ.)
- 6) รายละเอียดแสดงการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ ณ ปัจจุบัน : Fisheries activities at present in brief (ถ้ามี)

9. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)
 Contact persons (management representative or those with knowledge in the subject of system is preferable)

1) ชื่อ : Name.....ตำแหน่ง : Position.....
 โทรศัพท์ : Tel.....โทรสาร : Fax.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone.....E-mail address.....

2) ชื่อ : Name.....ตำแหน่ง : Position.....
 โทรศัพท์ : Tel.....โทรสาร : Fax.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ : Mobile phone.....E-mail address.....

10. ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า : We hereby agree to
- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่หน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ กำหนดและที่จะมีการกำหนด และ/หรือ แก้ไขเพิ่มเติม ในภายหน้าด้วย : Conform to the rules and regulations established and/or altered in future by CB/IB
 - 2) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงาน หรือ หน่วยรับรองระบบงานในระดับสากล ดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของกลุ่มผู้ตรวจประเมิน/ผู้ตรวจของหน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา : We accept the accreditation body or international accreditation body to conduct witness activity of CB/IB auditing at our premises at all time
 - 3) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ ทำการเผยแพร่รายชื่อผู้ได้รับการรับรอง ให้แก่สาธารณชนทราบ : We accept CB/IB public certificated name
 - 4) เพื่อประโยชน์ในทางธุรกิจ ข้าพเจ้า : For purpose of business advantage I
 - ไม่ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ : Unwell for more information
 - ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ ดังนี้ (ระบุข้อมูลที่ยินดีให้เผยแพร่) : Well for more information (Identify)
 - ที่ตั้งฟาร์ม : Farm location ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : Contact address เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร : Tel/ Fax Number
 - 5) ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิในการใช้ประโยชน์จากที่ดินที่ขอรับการรับรองอย่างถูกต้องตามกฎหมาย : (I reassure that I have the legal authority in fishery area)
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้หน่วยรับรอง/หน่วยตรวจเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน : We endorse that evidences and document submitted to CB/IB are true and up-to-date
12. ข้าพเจ้าได้รับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับการรับรอง และตรวจประเมิน หรือ ได้รับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขว่าด้วย การตรวจเรียบร้อย : We have received the certification/document and auditing/inspecting document already

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized signature
 (.....)
/...../.....

หมายเหตุ : กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
 Remark : If signed by authorized representative, please attach letter of Power of Attorney with revenue stamp

สำหรับเจ้าหน้าที่ธุรการ/เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย : For administrator/ administrator affiliated with CB/IB

เอกสารประกอบคำขอ : Documents required for application

ครบถ้วน : Complete ต้องการเอกสารเพิ่มเติม : Require additional documents

หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมให้หน่วยรับรอง/หน่วยตรวจ ภายในวันที่.....

Remark : The applicant has been informed and will submit the additional documents by

ลงชื่อ	ผู้ตรวจสอบคำขอ	ลงชื่อ	ผู้ทบทวนคำขอ
Signature	Application receiver	Signature	Application reviewer
(.....)		(.....)	
...../...../.....	/...../.....	