



บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

50 ถ. พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 0 2940 6881-3 ต่อ 213 โทรสาร 0 2940 5544

e-mail:webmaster@centrallabthai.com

คำขอการรับรองตามมาตรฐาน GMP / HACCP ด้านอาหาร

System GMP / HACCP Certification Application Form

รหัสคำขอ

					-		-						
--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

แบบเดี่ยว

แบบมีสาขา

วันที่ยื่นคำขอรับการรับรอง.....

ยื่นคำขอใหม่ (Initial Certification) ต่ออายุใบรับรอง (Recertification) ขยายขอบข่าย (Extend scope)

1. ชื่อผู้ยื่นคำขอ : Name of the applicant
2. ชื่อสถานที่ผลิต : Name of the company
3. ตั้งอยู่เลขที่ : Address of branch office/premise ตรอก/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. มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ : Address of the head office/office ตรอก/ซอย : Lane/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 กรุณาแนบรายละเอียดที่เกี่ยวข้องทั้งหมดเพิ่มเติม

Remark If there are more than one premise, please attach the detail of the others

5. สถานที่ผลิตปัจจุบันได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารเลขที่ : Number of manufacturing license
6. มาตรฐานที่ขอรับการรับรอง : Standard of certification
 GMP Codex มกษ. 9023-2550 หลักเกณฑ์การปฏิบัติ : หลักการทั่วไปเกี่ยวกับสุขลักษณะอาหาร
 HACCP Codex มกษ. 9024-2550 ระบบการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุมและแนวทางการนำไปใช้
 มกษ.9035-2553 มาตรฐานการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงคัดบรรจุผักและผลไม้สด
 มกษ.9039-2556 : การปฏิบัติที่ดีสำหรับการผลิตผักและผลไม้สดตัดแต่งพร้อมบริโภค
 มกษ.9041-2557 : หลักปฏิบัติสำหรับการผลิตสินค้าเกษตรแช่เยือกแข็ง
 มกษ.9046-2560 : การปฏิบัติที่ดีสำหรับการผลิตทุเรียนแช่เยือกแข็ง
 มกษ.4403-2553 มาตรฐานสินค้าเกษตร การปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงสีข้าว
 มกษ.6401-2558 : การปฏิบัติที่ดีสำหรับศูนย์รวบรวมนํ้านมดิบ
 มกษ.1004-2557 มาตรฐานการปฏิบัติสำหรับกระบวนการรมผลไม้สดด้วยก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์
 หลักการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงรวบรวมสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร
 หลักการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงคัดบรรจุผลไม้ (ผลไม้ส่งออกทั้งผลและเปลือก) กรมวิชาการเกษตร
 มาตรฐาน อื่นๆ ระบุ
7. ขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง : Scope(s) of certification
8. จำนวนสาขาที่ขอรับการรับรอง : Site(s) of certification



บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

50 ถ. พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 0 2940 6881-3 ต่อ 213 โทรสาร 0 2940 5544

e-mail:webmaster@centrallabthai.com

9. จำนวนพนักงานใน Line ผลิตที่ขอรับการรับรองคน วันและเวลาทำงานวัน เริ่มเวลาถึง.....
No of employee in processing Working day & time.....
จำนวนกะกะ กะที่ 1 ตั้งแต่เวลา.....ถึง..... กะที่ 2 ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....
กะที่ 3 ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....
No. of Shift.....Shift 1 from.....to..... Shift 2 from.....to..... shift 3 from..... to.....

10. ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรองระบบการจัดการสุขลักษณะที่ดีในสถานที่ผลิต องค์กรได้นำระบบ GMP / HACCP ไปปฏิบัติตั้งแต่ : The organization has implement GMP / HACCP system since องค์กรได้รับการรับรองระบบ หรือผลิตภัณฑ์ใดๆ จากหน่วยงานอื่นแล้วใช่หรือไม่ Dose the organization hold any system certification or any product certification by other certification body?

ใช่ : Yes ไม่ใช่ : No

ถ้าใช่ โปรดระบุนมาตรฐาน ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง วันที่หมดอายุการรับรอง และ หน่วยรับรอง : If yes, please specify standard, scope, valid certification and name of certification by.....

11. ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการที่ Outsource : Information concerning all outsourced processing.....
.....
.....

12. ข้อมูลการใช้บริการที่ปรึกษาในการจัดทำระบบ GMP / HACCP : Information concerning all use of consultancy relation to the GMP / HACCP system.....
.....

13. พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้
Together with this application, we attach the following documents for consideration :

1. เอกสารและหลักฐานประกอบคำขอ : Other specified documents

- 1. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอหรือผู้มีอำนาจลงนาม
- 2. สำเนาใบอนุญาตผลิตอาหาร หรือ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร/คำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร/ใบจดทะเบียนอาหารใบแจ้งทะเบียนอาหาร (เฉพาะผลิตภัณฑ์อาหารที่ขอการรับรอง) หรือ ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.4) หรือ ใบอนุญาตผลิตอาหาร (อ.2 / สบ.1) : A copy of manufacturing license
- 3. แผนที่ตั้งสถานที่ผลิตที่ขอรับการรับรอง : Head office and other location maps
- 4. สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน หรือสำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และ/หรือ สำเนาทะเบียนการค้า : A copy of affidavit of partnership and company registry office not exceeding 6 months
- 5. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ พร้อมติดอากรแสตมป์ ฉบับละ 30 บาท : A letter of power attorney with 30 Bath existed tax.
- 6. แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต : Plant indication plant Location
- 7. แผนผังโรงงาน : Plant Layout
- 8. ผังกระบวนการผลิต : Processing Flow Chart
- 9. ผังโครงสร้างองค์กร (ระบุชื่อพร้อมตำแหน่งในระดับบริหาร) : Organization chart
- 10. สำเนาใบรับรองจากหน่วยรับรองอื่น พร้อมรายงานการตรวจประเมินครั้งล่าสุด(กรณีที่เคยได้รับการรับรองจากหน่วยงานอื่นมาแล้ว



บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

50 ถ. พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 0 2940 6881-3 ต่อ 213 โทรสาร 0 2940 5544

e-mail:webmaster@centrallabthai.com

2. เอกสารระบบคุณภาพ : Quality System Documents 1 ชุด (set)

ระบบ GMP

- 1. คู่มือคุณภาพ (Quality Manual)
- 2. การควบคุมกระบวนการผลิต : Process Control
- 3. การควบคุมคุณภาพน้ำ : Water Control
- 4. การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อ : Cleaning and Sanitizing
- 5. การซ่อมบำรุง เครื่องมือ เครื่องจักร : Maintenance
- 6. การควบคุมสารเคมี : Chemical Control
- 7. การควบคุมสัตว์พาหะนำเชื้อ : Pest Control
- 8. การควบคุมการปนเปื้อน แก้ว และวัสดุอื่นๆ : Glass Control
- 9. สุขลักษณะพนักงาน : Personal Hygiene
- 10. การฝึกอบรม : Training
- 11. การเรียกคืนสินค้า : Product Recall
- 12. การจัดการข้อร้องเรียน: Customer Complaint
- 13. การบ่งชี้ : Identification
- 14. การสอบกลับ :Traceability
- 15. การสอบเทียบ :Calibration
- 16. การขนส่ง :Transportation

ระบบ HACCP

- 1. คู่มือคุณภาพ : HACCP Manual (ถ้ามี)
- 2. ผังกระบวนการผลิตตามระบบ HACCP : HACCP Flow Processing
- 3. แผน HACCP : HACCP Plan
- 4. การวิเคราะห์อันตรายจุดวิกฤติ : HACCP Analysis
- 5. แผนทวนสอบ HACCP : HACCP Verification

14. 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.....

15. ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า: We here agree to

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆที่ หน่วยรับรอง บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด กำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือ แก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
Conform to the rules and regulations established and/or altered in future by Central Laboratory (Thailand) Co., Ltd.
- 2) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรระดับประเทศ/นานาชาติด้านอาหารดำเนินการสังเกตการณ์ตรวจประเมินของ หน่วยรับรอง บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา
We accept the accreditation body conduct witness activity of Central Laboratory (Thailand) Co., Ltd. auditing at our premises at all time



บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

50 ถ. พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 0 2940 6881-3 ต่อ 213 โทรสาร 0 2940 5544

e-mail:webmaster@centrallabthai.com

16. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่างๆ ที่จัดส่งให้ หน่วยรับรอง บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง(ประเทศไทย)จำกัด เป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

We endorse that evidences and document are submitted to Central Laboratory (Thailand) Co., Ltd. are true and up-to-date

ลงชื่อ : Signature..... ผู้มีอำนาจลงนาม: Authorized signature

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

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

สำหรับผู้ยื่นคำขอ : ได้รับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับการรับรอง และตรวจประเมิน เรียบร้อย

For the applicant : have received the certification document and auditing document already

ลงชื่อ : Signature ผู้ยื่นคำขอ / ผู้แทน : Applicant / Representative

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธุรการ/เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย : For administrator/ administrator affiliated with CB

1. เอกสารประกอบคำขอ : Documents required for application

ครบถ้วน : Complete ต้องการเอกสารเพิ่มเติม : Require additional documents

หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมให้หน่วยรับรอง ภายในวันที่

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

ลงชื่อ : Signature ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ : Signature ผู้ทบทวนคำขอ

(.....)

...../...../.....