



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

คำขอการรับรองตามมาตรฐานผลิตผลหรือผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร

Agricultural Produce or Product Certification Application Form

รหัสคำขอ

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

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. สถานที่ผลิตปัจจุบันได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการผลิต / รวบรวม / บรรจุ / คลังสินค้า เลขที่ : Number of manufacturing license.....

6. ธุรกิจประเภท..... โรงกะเทาะ ผู้รวบรวม ผู้บรรจุหีบห่อ คลังสินค้า

7. มาตรฐานที่ขอรับการรับรอง : Standard of certification

- มกษ. 4702-2557 : เมล็ดถั่วลิสง : ข้อกำหนดปริมาณอะฟลาทอกซิน
(TAS 4702-2014 : Peanut Kernel : Maximum Level of Aflatoxin
 อื่น ๆ ระบุ

8. ขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง : Scope(s) of certification

9. จำนวนพนักงานใน Line ผลิตที่ขอรับการรับรอง.....คน วันและเวลาทำงาน.....วัน เริ่มเวลา.....ถึง.....

No of employee in processing Working day & time.....
จำนวนกะ กะ กะที่ 1 ตั้งแต่เวลา.....ถึง..... กะที่ 2 ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....
No. of Shift..... Shift 1 from..... to..... Shift 2 from..... to.....



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

10. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบการควบคุมการผลิตและการจัดการ องค์การได้นำมาตรฐานนี้ ไปปฏิบัติตั้งแต่ :

The organization has implement system since.....

องค์การได้รับการรับรองระบบ หรือผลิตภัณฑ์ใดๆ จากหน่วยงานอื่นแล้วใช่หรือไม่

Dose the organization hold any system certification or any product certification by other certification body?

ใช่ : Yes

ไม่ใช่ : No

ถ้าใช่ โปรดระบุมาตรฐาน 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. พร้อมคำขอได้แนบหลักฐานและเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

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

1. เอกสารและหลักฐานประกอบคำขอ : Other specified documents

- 1. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอหรือผู้มีอำนาจลงนาม
- 2. สำเนาใบอนุญาตผลิตเป็นผู้ประกอบการผลิต / รวบรวม / บรรจุ / คลังสินค้า เป็นผู้ประกอบการผลิต / รวบรวม / บรรจุ / คลังสินค้า : 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. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ พร้อมติดอากรแสตมป์ ฉบับละ 30 บาท : A letter of power attorney with 30 Bath existed tax.
- 6. แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต : Plant indication plant Location
- 7. แผนผังโรงงาน : Plant Lyout
- 8. ผังกระบวนการผลิต : Processing Flow Chart
- 9. ผังโครงสร้างองค์กร (ระบุชื่อพร้อมตำแหน่งในระดับบริหาร) : Organization chart
- 10. สำเนาใบรับรองจากหน่วยรับรองอื่น พร้อมรายงานการตรวจประเมินครั้งล่าสุด(กรณีที่เคยได้รับการรับรองจากหน่วยงานอื่นมาแล้ว

13. 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.....



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

14. 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 สถานที่ประกอบกิจการของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา

We accept the accreditation body conduct witness activity of Central Laboratory (Thailand) Co., Ltd. auditing at our premises at all time

15. 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

(.....)

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