



คำขอรับการรับรอง/การตรวจระบบการปลูกพืชอาหาร ข้าว และข้าวหอมมะลิไทย
ตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับพืชอาหาร ข้าว และข้าวหอมมะลิไทย
(แบบรายเดี่ยว)

The certification/inspection application form for GAP standards for
agriculture system and produce (Individual Farm)

รหัสคำขอ - - -

วันที่ยื่นคำขอรับการรับรอง/วันที่ยื่นคำขอรับการตรวจ.....

- ยื่นคำขอใหม่ (Initial Assessment) ต่ออายุใบรับรอง (Reassessment) ขยายขอบข่าย (Extend scope)
มาตรฐานที่ขอการรับรอง มาตรฐาน มกษ.9001-2556 มาตรฐาน มกษ.4401-2551 มาตรฐาน มกษ.4400-2552

1.ชื่อผู้ยื่นคำขอ : Name of the applicant

เลขที่บัตรประชาชน - - -

ตั้งอยู่เลขที่ : Address of the applicant..... 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.....

2.ปัจจุบันได้รับการรับรองมาตรฐาน : Current certified base on standard

จาก : From certify body.....

ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง : Scope(s) of certification

วันที่ได้รับการรับรอง : Issue dateวันที่หมดอายุ :Expire date.....

3.สถานที่ผลิต ตั้งอยู่เลขที่ : Address of producer

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

4.ชนิดและพันธุ์พืชที่ขอรับการรับรอง (Crops and Varieties)

4.1กรณีขอการรับรองครั้งแรก (Initial)

ชนิดพืช/พันธุ์พืช	พื้นที่การผลิตรวม(ไร่) และจำนวนต้น(เฉพาะไม้ผล)	ระยะเวลาการผลิต (เฉพาะพืชผัก สมุนไพร พืชไร่ โดยระบุเดือน)	คาดว่าจะเก็บเกี่ยว ผลผลิต(ระบุเดือน)	ผลผลิตรวมที่คาดว่าจะดี ได้รับต่อปี	เลขประจำแปลง(กรอก โดยเจ้าหน้าที่นายทะเบียนเท่านั้น)



4.2 กรณีขอต่ออายุ (Re-certify)

ชนิดพืช/พันธุ์	ช่วงระยะเวลาการผลิต(เฉพาะพืชผักสมุนไพร พืชไร่ โดยระบุต่อเดือน)	คาดว่าจะเก็บเกี่ยวผลผลิต(ระบุเดือน)	ผลผลิตรวมที่คาดว่าจะได้รับต่อปี	รหัสรับรองแหล่งผลิตพืช	วันที่ใบรับรองหมดอายุ

หมายเหตุ : 1.กรณีมีชนิดพืชมากกว่าตารางที่กำหนดไว้ โปรดแนบข้อมูลเพิ่มเติม

2.กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์ โปรดแจ้งกลับบริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง(ประเทศไทย) จำกัด เพื่อประโยชน์ของท่าน

5. แผนที่ดัดแปลง แสดงเส้นทางคมนาคม และสถานที่สำคัญในบริเวณใกล้เคียง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปยังแปลง

ทิศเหนือ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเกษตรกร
- หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) /หนังสือจดทะเบียนการค้าที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาใบรับรองเดิม (กรณีขอต่ออายุ)
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมทั้งสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทน
- สำเนาเอกสารสิทธิ์การใช้ประโยชน์ที่ดิน หรือสำเนาหลักฐานครอบครองพื้นที่ หรือได้รับสิทธิ์จากเจ้าของที่ดิน เช่น โฉนดที่ดิน เอกสารสิทธิ์ สัญญาเช่า เอกสาร อนุญาตให้ใช้ที่ดิน ฯลฯ
- ตัวอย่างเครื่องหมายรับรอง ฉลากและการกล่าวอ้างผลผลิตพืชอินทรีย์ทุกชนิด (กรณีที่ใช้เครื่องหมายรับรองต้องแสดงฉลากและการกล่าวอ้างด้วย)



6. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรอง/สัญญาว่า

- 1) พื้นที่การผลิตอยู่ในสิทธิครอบครองของข้าพเจ้าตามกฎหมาย หรือได้สิทธิในการครอบครองจากเจ้าของพื้นที่
 - 2) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆที่บริษัทฯ ห้างปฏิบัติการกลาง(ประเทศไทย) จำกัด กำหนด
 - 3) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กร ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจของบริษัทฯที่ฟาร์มของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ
 - 4) ยินยอมให้เปิดเผย ชื่อ ที่อยู่ และแหล่งผลิต ที่สามารถติดต่อได้
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เกษตรกร/นิติบุคคล

(.....)

วันที่.....

1. สำหรับเจ้าหน้าที่

1.1 เอกสารประกอบคำขอ

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

1.2 ขอบข่ายการรับรอง

- อยู่ในขอบข่ายที่บริษัทฯ ให้บริการ และสามารถรับคำขอได้
- ไม่อยู่ในขอบข่ายที่บริษัทฯ ให้บริการ และไม่สามารถรับคำขอได้

1.3 คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

- มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้
- ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

หมายเหตุ : ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้รับมอบอำนาจรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้บริษัทฯ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ทบทวนคำขอ

(.....)

วันที่.....