

# แบบฟอร์มเข้าตรวจประเมินสุขอนามัยฟาร์มเพื่อการส่งออก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจประเมินสถานประกอบการ

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เข้าตรวจสถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....

ชื่อ-ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร  ที่อยู่สถานประกอบการ  อื่นๆ (ระบุ).....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....อีเมล.....

เลขที่ทะเบียนฟาร์ม  ๑. ทะเบียนสถานประกอบการส่งออกสัตว์น้ำ สอ. ๓ TH.....

ขอข่ายการรับรองสัตว์น้ำ.....

๒. ทะเบียนสถานประกอบการส่งออกสัตว์น้ำ สอ. ๔ TH.....

ขอข่ายการรับรองสัตว์น้ำ.....

ชนิดสัตว์น้ำที่สุ่มตัวอย่าง

๑. .... จำนวน.....ตัว ๒. .... จำนวน.....ตัว

๓. .... จำนวน.....ตัว ๔. .... จำนวน.....ตัว

๕. .... จำนวน.....ตัว ๖. .... จำนวน.....ตัว

ข้อคิดเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เจ้าของสถานประกอบการ/ผู้แทน..... เจ้าหน้าที่.....

รับทราบ (.....) (.....)

เจ้าหน้าที่.....

(.....)

สำหรับ เจ้าหน้าที่ กรมประมง

เวลา.....น

# แบบฟอร์มเข้าตรวจประเมินสุขอนามัยฟาร์มเพื่อการส่งออก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจประเมินสถานประกอบการ

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เข้าตรวจสถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....

ชื่อ-ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร  ที่อยู่สถานประกอบการ  อื่นๆ (ระบุ).....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายโทรศัพท์.....เลขหมายโทรสาร.....อีเมล.....

เลขที่ทะเบียนฟาร์ม  ๑. ทะเบียนสถานประกอบการส่งออกสัตว์น้ำ สอ. ๓ TH.....

ขอข่ายการรับรองสัตว์น้ำ.....

๒. ทะเบียนสถานประกอบการส่งออกสัตว์น้ำ สอ. ๔ TH.....

ขอข่ายการรับรองสัตว์น้ำ.....

## ชนิดสัตว์น้ำที่สุ่มตัวอย่าง

๑. ....จำนวน.....ตัว ๒. ....จำนวน.....ตัว

๓. ....จำนวน.....ตัว ๔. ....จำนวน.....ตัว

๕. ....จำนวน.....ตัว ๖. ....จำนวน.....ตัว

## ข้อคิดเห็นเจ้าหน้าที่

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

เจ้าของสถานประกอบการ/ผู้แทน.....เจ้าหน้าที่.....

รับทราบ (.....) (.....)

เจ้าหน้าที่.....

(.....)

สำหรับ ผู้ประกอบการ (โปรดเก็บไว้ตรวจสอบ)

เวลา.....น.