

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดแบบแจ้งตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาในการแจ้งสถานที่ดำเนินการ ตามมาตรา ๒๕ เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ จึงเห็นสมควรออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
- ข้อ ๒ การเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการของสถานที่ดำเนินการ ให้แตกต่างไปจากที่ได้แจ้งไว้ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๑
- ข้อ ๓ การตัดแปลงหรือต่อเติมสถานที่ดำเนินการ หรือก่อสร้างหรือสิ่งปลูกสร้างเพื่อใช้เป็นสถานที่ดำเนินการขึ้นใหม่ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๒
- ข้อ ๔ การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมชนิดของสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ตามที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกำกับดูแลหรือตามที่ได้ไว้ตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๓
- ข้อ ๕ การเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการ หรือสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๔
- ข้อ ๖ การเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๕
- ข้อ ๗ การย้ายสถานที่ดำเนินการ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๖
- ข้อ ๘ การเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่ใดเป็นสถานที่ดำเนินการ กรณีไม่มีสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ในสถานที่ดำเนินการแล้ว ให้ยื่นแจ้งตามแบบ สพสว. วช. - ปป.๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

วิภารัตน์ ดีอ่อง

รองเลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

รักษาราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ของสถานที่ดำเนินการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ B...../..... เลขที่สถานที่ดำเนินการ B...../.....

ขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายการ	เดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
การดำเนินงานทางวิทยาศาสตร์	<input type="checkbox"/> วิจัย <input type="checkbox"/> ทดสอบ <input type="checkbox"/> ผลิตชีววัตถุ ระบุ..... <input type="checkbox"/> สอน <input type="checkbox"/> ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อขาย <input type="checkbox"/> ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อใช้เอง <input type="checkbox"/> ผลิตไขไก่ปลอดเชื้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> วิจัย <input type="checkbox"/> ทดสอบ <input type="checkbox"/> ผลิตชีววัตถุ ระบุ..... <input type="checkbox"/> สอน <input type="checkbox"/> ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อขาย <input type="checkbox"/> ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อใช้เอง <input type="checkbox"/> ผลิตไขไก่ปลอดเชื้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
ระบบการเลี้ยงสัตว์	<input type="checkbox"/> ระบบดั้งเดิม (conventional) <input type="checkbox"/> อนามัยเข้ม (Strict Hygienic Conventional, SHC) <input type="checkbox"/> ปลอดเชื้อจำเพาะ (Specific Pathogen Free, SPF) <input type="checkbox"/> ปลอดเชื้อสมบูรณ์ (Germ Free) <input type="checkbox"/> ระบบชีวนิรภัย <input type="checkbox"/> ABSL1 <input type="checkbox"/> ABSL2 <input type="checkbox"/> ABSL3 <input type="checkbox"/> ABSL4 <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ระบบดั้งเดิม (conventional) <input type="checkbox"/> อนามัยเข้ม (Strict Hygienic Conventional, SHC) <input type="checkbox"/> ปลอดเชื้อจำเพาะ (Specific Pathogen Free, SPF) <input type="checkbox"/> ปลอดเชื้อสมบูรณ์ (Germ Free) <input type="checkbox"/> ระบบชีวนิรภัย <input type="checkbox"/> ABSL1 <input type="checkbox"/> ABSL2 <input type="checkbox"/> ABSL3 <input type="checkbox"/> ABSL4 <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

เริ่มเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ตั้งแต่วันที่...../...../.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๓. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง (กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่แบบแจ้ง ปป. ๒ -/.....

แบบ สพสว.วช. - ปป. ๒

แบบแจ้งการตัดแปลงหรือต่อเติมสถานที่ดำเนินการ
หรือก่อสร้างอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างเพื่อใช้เป็นสถานที่ดำเนินการขึ้นใหม่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ
B□□□□□/□□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□□/□□□□□□□□□□

ขอแจ้ง ตัดแปลงสถานที่ดำเนินการ

ต่อเติมสถานที่ดำเนินการ

ก่อสร้างสถานที่ดำเนินการขึ้นใหม่

อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

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

วัตถุประสงค์ที่ตัดแปลง/ต่อเติม/ก่อสร้าง/อื่นๆ (ระบุ).....

เพื่อ

.....
.....

โดยเริ่มตั้งแต่วันที่...../...../..... และคาดว่าจะแล้วเสร็จวันที่...../...../.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๓. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- ๔. แผนผังของที่ตั้งอาคาร/โรงเรือน/สถานที่ พร้อมบริเวณโดยรอบ ของสถานที่ดำเนินการที่ดัดแปลง
หรือต่อเติม หรือสร้างขึ้นใหม่ หรืออื่นๆ (ระบุ).....
- ๕. แผนผังแสดงพื้นที่ใช้สอยในแต่ละชั้น (แบบสถาปัตยกรรม) ภายในอาคาร/โรงเรือน/สถานที่ แต่ละ
อาคาร/โรงเรือน สถานที่ดำเนินการที่ดัดแปลงหรือต่อเติม หรือสร้างขึ้นใหม่

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมชนิดสัตว์
ตามที่ได้แจ้งไว้ในมาตรา ๓๑

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□
หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ
B□□□□/□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□/□□□□□.□□□□

ขอแจ้ง เปลี่ยนแปลงชนิดสัตว์ เพิ่มเติมชนิดสัตว์ ในการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทาง
วิทยาศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ ดังนี้

- พัฒนาสายพันธุ์ สืบสายพันธุ์ เพาะขยายพันธุ์ ศึกษาเซลล์ต้นกำเนิด
 ดัดแปลงพันธุกรรม โคลนนิ่ง

ชื่อโครงการขอใช้สัตว์

ชื่อหัวหน้าโครงการ หมายเลขใบอนุญาตใช้สัตว์

หมายเลขใบอนุญาตให้ใช้สัตว์จาก คกส.

ระยะเวลาการดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	เดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
ชนิดสัตว์ที่ใช้ในโครงการ		

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๒. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- ๓. หลักฐานการอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงชนิดสัตว์จาก กกส.

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่แบบแจ้ง ปป. ๔ -/.....

แบบ สพสว.วช. - ปป. ๔

แบบแจ้งการเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการหรือสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ
B□□□□□/□□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□□/□□□□□□.□□□□

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. แจ้งเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการ

เดิม

เปลี่ยนเป็น เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์ U□-□□□□□□-□□□□□□

ตั้งแต่วันที่...../...../..... เป็นต้นไป เนื่องจาก.....

๒. แจ้งเปลี่ยนสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ

เดิม

เปลี่ยนเป็น เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์ U□-□□□□□□-□□□□□□

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ 01- □□□□□□/□□□□□□

ตั้งแต่วันที่...../...../..... เป็นต้นไป เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๓. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- ๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (กรณีสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ)
- ๕. สำเนาใบอนุญาตใช้สัตว์ของผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการ หรือ สัตวแพทย์ประจำสถานที่
ดำเนินการ เฉพาะบุคคลใหม่

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่แบบแจ้ง ปป. ๕ -/.....

แบบ สพสว.วช. - ปป. ๕

แบบแจ้งการเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ

B□□□□□/□□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□□/□□□□□□.□□□□

ขอแจ้ง การเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ

จาก.....

เปลี่ยนเป็น.....

ตั้งแต่วันที่...../...../..... เป็นต้นไป

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการเปลี่ยนชื่อ
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๓. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่แบบแจ้ง ปป. ๖ -/.....

แบบ สพสว.วช. - ปป. ๖

แบบแจ้งการย้ายสถานที่ดำเนินการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ B□□□□/□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□/□□□□□.□□□□

ขอแจ้งการย้ายสถานที่ดำเนินการ

จาก.....

.....

ย้ายไปที่.....

.....

ตั้งแต่วันที่...../...../..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๒. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง (กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- ๓. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (ตามมาตรา ๒๑) หรือ สำเนาใบรับแจ้งการดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างเพื่อใช้เป็นสถานที่ดำเนินการขึ้นใหม่ แล้วแต่กรณี ตามมาตรา ๒๕ (๒)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

แบบแจ้งการเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง เป็นสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
(กรณีไม่มีสัตว์เหลืออยู่ในสถานที่ดำเนินการ)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□
หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) ประเทศ..... เลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เลขที่ใบแจ้งสถานที่ดำเนินการ
B□□□□/□□□□□ เลขที่สถานที่ดำเนินการ B□□□□/□□□□□.□□□□

ขอแจ้ง

- เลิกกิจการการเป็นสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- ยกเลิกการใช้อาคาร/สถานที่ ระบุชื่ออาคารหรือหมายเลขอาคาร
ระบุชื่ออาคารหรือหมายเลขอาคาร.....
- อื่น ๆ

โดยมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

๑. กำหนดวันเลิก

- ประมาณการกำหนดวันเลิกกิจการวันที่.....
- ประมาณการกำหนดวันยกเลิกการใช้อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง วันที่.....

๒. การจัดการกับวัสดุมีพิษ เชื้อโรค วัสดุอันตราย และสารอันตรายที่มีในสถานที่ดำเนินการ อาคาร/สิ่งปลูกสร้าง

- มีวัสดุมีพิษ เชื้อโรค วัสดุอันตราย และสารอันตราย
ระบุวิธีการจัดการกับสิ่งที่ยังคงเหลืออยู่.....
.....
- ไม่มีวัสดุมีพิษ เชื้อโรค วัสดุอันตราย และสารอันตราย

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๑. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการยกเลิก
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- ๓. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบ

ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจรับแจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....