



แบบคำร้องสำหรับการขอเคลื่อนย้ายสิ่งมีชีวิตหรือวัสดุชีวภาพระหว่างสถาบัน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

1. ชื่อโครงการวิจัย

1.1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)

.....

.....

1.2 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

2. คณะผู้วิจัย

2.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

2.2 ผู้ร่วมวิจัย

(1) ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

(2) ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

(3) ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

3. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

4. รายละเอียดและจำนวนสิ่งมีชีวิตที่ต้องการเคลื่อนย้าย

ลำดับที่	ชื่อเชื้อโรค/ พืชจากสัตว์/ สิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม/ เซลล์ไลน์	รหัสเชื้อโรค/ พืชจากสัตว์	จำนวน ภาชนะบรรจุ (ระบุหน่วยนับ)	ปริมาณ (น้ำหนักหรือ ปริมาตร)	กลุ่มของเชื้อโรค/ พืชจากสัตว์
1					
2					
3					
4					

5. ต้นทาง.....ปลายทาง.....

6. วันที่ขนย้าย.....เวลา.....

7. ชื่อผู้ดำเนินการ หรือ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ หรือ ผู้ควบคุมการขนส่ง.....

8. ลักษณะ/ ประเภทบรรจุภัณฑ์.....

9. การขนส่งสัตว์ (ตอบเฉพาะกรณีมีการขนส่งสัตว์ทดลองมาจากภายนอกมหาวิทยาลัย)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีการควบคุมอุณหภูมิ | <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุสัตว์มั่นคงแข็งแรง |
| <input type="checkbox"/> มีการระบายอากาศเพียงพอ | <input type="checkbox"/> มีพื้นที่เพียงพอ |
| <input type="checkbox"/> มีการป้องกันการติดเชื้อ | <input type="checkbox"/> ถึงจุดหมายปลายทางภายใน 1 วัน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) | |

ต้นทาง (ผู้ขนส่ง)	ปลายทาง (ผู้รับ)
ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....
ผู้ตรวจสอบ (ผู้ดำเนินการ/ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ/ ผู้ควบคุมการขนส่ง) <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ผู้ตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....