

## แบบบันทึกการขนส่งเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ออกนอกสถานที่ภายในประเทศ

เลขที่การขนส่ง .....

วัน/เดือน/ปี .....

ชื่อผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/ผู้รับใบอนุญาต .....

ที่อยู่.....

มีความประสงค์จะส่ง เชื้อโรค พิษจากสัตว์ อื่น ๆ ระบุ .....

ชื่อผู้รับ ..... ที่อยู่.....

เลขที่หนังสือรับรองการแจ้งของผู้รับ ..... วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ.....

เลขที่ใบอนุญาตของผู้รับ ..... วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ.....

รายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์	รหัสเชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	จำนวน/ ปริมาณ	กลุ่มของเชื้อโรค/ พิษจากสัตว์	ภาชนะ บรรจุ
1					
2					
3					

หมายเหตุ : กรณีมีรายการเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์มากกว่า ๑๐ รายการ ให้แนบเอกสาร ชื่อผู้ดำเนินการ/  
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ/ผู้ควบคุมการขนส่ง .....

ชื่อผู้ขนส่งเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์.....

วิธีการขนส่ง

 ขนส่งทางบก โดย ..... ขนส่งทางเรือ โดย .....

ขนส่งทางอากาศ โดยสายการบิน ..... เที่ยวบิน .....วันที่ .....ช่วงเวลา .....

ผู้ขนส่ง : ลายมือชื่อ ..... ผู้รับ : ลายมือชื่อ .....

วัน เดือน ปี ..... วัน เดือน ปี .....