



เลขรับ 04728 สำนักงานส่งเสริมบริหารงานวิจัยฯ  
วันที่ 18 ต.ค. 2562 เลขที่รับ ๒๐๒๕  
เวลา 15.07 น. วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๒

ที่ อว ๐๔๑๐/ ๓๐๕๘

สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

๑๙๖ พหลโยธิน จตุจักร กทม. ๑๐๙๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โปรดดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ อว ๐๖๐๔/๔๘๘๒ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. การดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตาม พ.ร.บ. สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘
- ๒. ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการเพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาในการแจ้งสถานที่ดำเนินการ ตามมาตรา ๒๕
- ๓. ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง กำหนดประสบการณ์ของสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ
- ๔. แบบแจ้งการสร้างหรือใช้สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ตามมาตรา ๒๑ (แบบ สพสว.วช. - สส.๑)

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลเพื่อดำเนินการปรับปรุงสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) โดย สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.) ขอความร่วมมือหน่วยงานท่านดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูล เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังต่อไปนี้

๑. กรอกข้อมูลในระบบจัดแจ้งสถานที่ดำเนินการฯ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และ พิมพ์ (Print out) แบบจัดแจ้งสถานที่ฯ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่กำหนด เช่น แผนที่ตั้งสถานที่ดำเนินการ แผนที่ตั้งสถานที่ดำเนินการ เป็นต้น เสนอผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ ลงนาม พร้อมทั้งขอให้ปรับแก้ไขสถานที่ดำเนินการฯ ตามข้อเสนอแนะของ สพสว. (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. หากหน่วยงานของท่านมีการเปลี่ยนแปลง ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ขอให้ดำเนินการแจ้งต่อ วช. ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการเพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาในการแจ้งสถานที่ดำเนินการ ตามมาตรา ๒๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๓. หากหน่วยงานของท่านมีสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ขอให้ดำเนินการแจ้งข้อมูลของสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ตามแบบ สพสว.วช.-สพ.๑ เพื่อ วช. จะได้พิจารณาขึ้นทะเบียนเป็นสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ใน “ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง กำหนดประสบการณ์ของสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ” (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๔. หากมีการสร้างหรือใช้สถานที่ดำเนินการฯ ขึ้นใหม่ โปรดแจ้งการสร้างหรือใช้สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ตามมาตรา ๒๑ ตามแบบ สพสว.วช. - สส.๑ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

ทั้งนี้ ขอความกรุณาส่งแบบแจ้งฯ ดังกล่าว มาที่ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน แขวง  
ลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยสามารถศึกษาการ  
กรอกข้อมูลได้ที่ <https://bit.ly/๒MguzRC> หรือ QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือน้อย่างดียิ่งมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ




(นายสมปรารถนา สุขทวี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

๑. เรียบเรียงข้อมูลเกี่ยวกับฝ่ายวิชาการฯ  
สพสว. แจ้งทราบและขอรับการปรับปรุง  
สถานที่ดำเนินการเพิ่มเติม เพื่อให้มีไปตาม  
พรม. สัตว์แห่งชาติของกระทรวงฯ พ.ศ.๒๕๖๒  
เขียนตารางแจ้ง คณะกรรมการฯ และ  
คณะกรรมการฯ เพื่อดำเนินการต่อไป หากเน้นขอ  
โปรดลงนามตามแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(นางสาวนิตยศรี วงศ์สุวรรณ)  
เจ้าหน้าที่วิจัย  
๒๑ ต.ค. ๖๒

- เสร็จ ตามที่ คณะกรรมการฯ  
และ คณะกรรมการฯ เมื่อ ๒๑/๑๐/๖๒  
ดี/นางน  
- น.น.น.๑๐ ในชื่อสัตว์ของ ส.ก.ว.สัตว์  
  
๒๒ ต.ค. ๖๒

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.)  
งานพัฒนามาตรฐานการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (พม.)  
โทร. ๐ ๒๕๓๙ ๘๗๕๑, ๐ ๒๕๖๑ ๒๔๔๕ ต่อ ๖๒๑, ๖๒๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๐๓๘๘  
E-mail: labanimals@nrct.go.th



การดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตาม พ.ร.บ. สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. 2558

การแจ้งการปรับปรุง/คำถาม	การปรับปรุงแก้ไข/คำตอบ
<p>1. หน้า 3 ข้อ (2) ข้อมูลที่ต้องส่งเพิ่มเติม “ปรับปรุงการจดทะเบียนสถานที่ดำเนินการที่ได้จดทะเบียนแล้ว โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วน ทั้งชื่อผู้กำกับสถานที่ดำเนินการ ชื่อสัตวแพทย์ ข้อมูลสัตว์ และครุภัณฑ์”</p> <p><b>ประเด็นคำถาม :</b> จากการตรวจสอบพบว่า สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ทั้ง 2 แห่งได้แจ้งรายละเอียดดังกล่าวแล้ว ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์โปรดระบุว่าสถานที่ดำเนินการใดขาดข้อมูลในส่วนใดบ้าง</p>	<p><b>ข้อมูลการจดทะเบียนสถานที่ดำเนินการส่วนที่ 2</b></p> <p>ยังไม่กรอกรายละเอียดข้อมูลการจดทะเบียนในส่วน 2 ของสถานที่ดำเนินการ 1 (ภาควิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ) หน่วยงานแจ้งว่า ในระบบจดทะเบียนมีคำว่าชื่อผู้กำกับ (หัวหน้า) หน่วยเลี้ยงสัตว์ ทั้งนี้ ห้องปฏิบัติการไม่ใช่หน่วยเลี้ยงสัตว์ ให้แจ้งชื่อตามหัวข้อนั้น ทั้งนี้ สฟสว. จะปรับแก้ระบบให้เป็นผู้กำกับสถานที่ดำเนินการ และสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ ให้ชัดเจนต่อไป</p>
<p>2. หน้า 3 ข้อ (2) ข้อมูลที่ต้องส่งเพิ่มเติม “จดทะเบียนสถานที่เลี้ยงสัตว์ภายใต้สถานที่ดำเนินการทั้ง 2 แห่งให้ครบถ้วน (ส่วนของประมงให้แจ้งแยกโรงเรือนในส่วนที่เลี้ยงสัตว์)</p> <p><b>ประเด็นคำถาม :</b></p> <p>2.1 กรณี ภาควิชาชีววิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ ได้มีการจดทะเบียนในนาม “ภาควิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ” หมายความว่า ครอบคลุมทุกอาคารของภาควิชาแล้ว ต้องดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มเติมในส่วนใดอีกหรือไม่</p> <p>2.2 กรณี สำนักงานไร้ฝีกทดลองและห้องปฏิบัติการกลาง คณะเกษตรศาสตร์ หมายถึง พื้นที่ อาคาร และโรงเรือนเลี้ยงสัตว์ ทั้งหมดของคณะเกษตรศาสตร์ หากต้องดำเนินการแจ้งจดทะเบียนให้แจ้งแยกโรงเรือนในส่วนที่เลี้ยงสัตว์ จะต้องดำเนินการอย่างไร? และส่วนของห้องปฏิบัติการของคณะเกษตรศาสตร์จะต้องอยู่ในส่วนใด?</p>	<p><b>ข้อมูลการจดทะเบียนสถานที่ดำเนินการ ส่วนที่ 3</b></p> <p>สถานที่ดำเนินการที่ 1 ยังไม่ได้กรอกตัวอย่าง</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 1. ชื่อ ห้องปฏิบัติการ (อาคาร...)</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 2. ชื่อ ห้องปฏิบัติการ (อาคาร...)</p> <p><b>สถานที่ดำเนินการที่ 2 ให้แยกที่เลี้ยงสัตว์ออก</b></p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 1 ฟาร์มประมง</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 2 ฟาร์มสัตว์เคี้ยวเอื้อง</p> <p>- ให้แจ้งแยกตามโรงเรือน/อาคาร/บ่อเลี้ยงกลางแจ้งที่อยู่บริเวณเดียวกัน เช่น</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 1. ชื่อ ฟาร์มประมง (โรงเรือนเพาะพันธุ์...)</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 2. ชื่อ ฟาร์มประมง (บ่อเลี้ยงปลา 5 ไร่*)</p> <p>**หากบ่อเลี้ยงปลานั้นอยู่ในพื้นที่เดียวกัน</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 3. ชื่อ ฟาร์มสัตว์เคี้ยวเอื้อง (โรงเรือนแพะ)</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 4. ชื่อ ฟาร์มสัตว์เคี้ยวเอื้อง (โรงเรือนโคนม)</p> <p>ที่เลี้ยงสัตว์ 5. ชื่อ ห้องปฏิบัติการ...</p> <p>*** ทั้งนี้หน่วยงานต้องกำหนดชื่อให้ชัดเจน พร้อมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารที่กำหนด</p> <p>*** ตามที่เยี่ยมสำรวจมีโรงเรือนเลี้ยงไก่ด้วย</p> <p>*** กรณีห้องปฏิบัติการนั้นเอาซากสัตว์มาใช้ ไม่ต้องจดทะเบียนเป็นสถานที่ดำเนินการ</p>

การแจ้งการปรับปรุง/คำถาม	การปรับปรุงแก้ไข/คำตอบ
<p>3. หน้า 4 ข้อ (3) การดำเนินการตาม พ.ร.บ.ฯ “ปรับปรุง คำสั่งแต่งตั้ง คคส. ชุดใหม่...”</p> <p><b>ประเด็นคำถาม :</b> มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ แต่งตั้ง คคส.ชุดใหม่ เรียบร้อยแล้วพร้อมแนบตาราง คุณสมบัติ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาความถูกต้อง อีกครั้ง</p>	<p>คำสั่งแต่งตั้ง คคส.</p> <p>1. ในคำสั่งแต่งตั้ง ไม่ได้ระบุคุณสมบัติของกรรมการ แต่ละคน แต่พิมพ์เอกสารแนบเพิ่ม ในการแต่งตั้ง ครั้งต่อไป ควรระบุคุณสมบัติของกรรมการในคำสั่ง ด้วย</p> <p>2. หน้าที่ คคส. ยังไม่สอดคล้องตามประกาศ คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อ สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์กำหนด <b>ยังขาด</b></p> <p>2.1 การกำกับดูแลให้มีการดูแลสุขภาพสัตว์โดย สัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ</p> <p>2.2 การตรวจสอบและกำกับสถานที่ดำเนินการ ให้มีการเลี้ยงและใช้สัตว์ฯ ตามจรรยาบรรณ</p> <p>2.3 การจัดทำรายงานการดำเนินการต่อสัตว์ทุก 6 เดือน และกำกับจัดทำสถิติการเลี้ยงแลใช้สัตว์ ทุก 6 เดือนของ ผู้กำกับสถานที่ดำเนินการ เพื่อ รายงานต่อ วช.</p> <p>2.4 ทำหน้าที่เป็นกรรมการจรรยาบรรณของ หน่วยงาน</p>
<p>4. หน้า 4 ข้อ (3) การดำเนินการตาม พ.ร.บ.ฯ “สัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ต้องขอขึ้น ทะเบียนสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ</p> <p><b>ประเด็นคำถาม :</b> มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี แจ้ง จด สถานที่ดำเนินการจำนวน 2 แห่ง ดังนั้น สัตว แพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ต้องแยกเป็น 2 ท่านของแต่ละแห่งหรือไม่? หรือ มีเพียงแค่ท่าน เดียวดูแลรับผิดชอบของทั้งมหาวิทยาลัย?</p>	<p>ขึ้นอยู่กับภาระงานในการดูแลสุขภาพสัตว์ของสัตว แพทย์ว่าสามารถทำหน้าที่ในการดูแลสุขภาพสัตว์ได้ ครอบคลุมหรือไม่ ถ้าภาระงานน้อย สัตวแพทย์ท่าน เดียวอาจดูแลสถานที่ฯทั้งหมดก็ย่อมได้</p>
<p>5. หน้า 4 ข้อ (4) สิ่งที่ต้องปรับปรุง “คคส. ต้อง ได้รับการอบรมหน้าที่ของ คคส. ....”</p> <p><b>ประเด็นคำถาม :</b> การอบรมหน้าที่ของ คคส. สามารถสมัครเข้าอบรมได้ที่หน่วยงานใด และ ช่วงเวลาใด และ คคส. จะสามารถรู้ข้อมูลข่าวสาร การอบรมนี้ได้ทางใดบ้าง</p>	<p>มหาวิทยาลัยควรจัดให้มีการอบรม คคส.เกี่ยวกับ หน้าที่ จรรยาบรรณการดำเนินการต่อสัตว์ฯ และ พ.ร.บ. สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. 2558 เมื่อได้รับการแต่งตั้ง และควรให้มีการอบรมอย่าง ต่อเนื่องโดยวิทยากรผู้มีความรู้จาก สฟสว.วช. หรือ จากหน่วยงานอื่น หรือให้ คคส. เข้าร่วมการประชุม วิชาการและสัมมนา คคส. ประจำปี ที่ สฟสว.วช. จัดขึ้น</p>
<p>6. การเรียนการสอนแปรรูปอาหารจากสัตว์ เช่น หมูยอ กุนเชียง หมูแผ่น การเรียนการสอน</p>	<p><b>ต้องส่งโครงการขอใช้สัตว์ให้</b> คคส. พิจารณา เนื่องจากต้องการทราบแหล่งที่มาของหมูที่นำมาเพื่อ</p>

การแจ้งการปรับปรุง/คำถาม	การปรับปรุงแก้ไข/คำตอบ
<p>ดังกล่าวต้องดำเนินการแจ้งการดำเนินการต่อ คกส. ประจำสถาบันหรือไม่?</p>	<p>ประกอบการเรียนการสอน ว่าหมูที่ได้มานั้นถูก สุขลักษณะหรือไม่ ถึงแม้จะไม่ใช้สิ่งมีชีวิตและเป็นซาก สัตว์ก็ตาม ทั้งนี้เพื่อเป็นการป้องกันการติดเชื้อและ การแพร่กระจายของเชื้อโรค</p>
<p>7. การวิจัยด้านอาหาร เช่น การทำหมอยอ แปรรูป จิ้งหรีด แปรรูปปลา กุนเชียง ฯลฯ จักต้องให้ หัวหน้าโครงการส่งข้อเสนอโครงการวิจัย ให้ คกส. (ของ ม.อุบลฯ) พิจารณาหรือไม่ ?</p>	<p>ไม่ว่าจะเป็นสัตว์ที่มีกระดูกสันหลังหรือสัตว์ที่ไม่มี กระดูกสันหลัง ต้องส่งโครงการขอใช้สัตว์ ให้ คกส. พิจารณาและรับทราบว่ามีการทำอะไรบ้าง เนื่องจาก เกี่ยวข้องกับจรรยาบรรณการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อ งานทางวิทยาศาสตร์และหลักการ 3Rs</p>
<p>8. กรณี สร้างโรงเรือนชั่วคราวเพื่อทำการวิจัย ต้อง จัดแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์หรือไม่ ? เช่น คณะวิศวกรรมศาสตร์ต้องการทำโครงการวิจัย สมาร์ทฟาร์ม ทำโรงเรือนจิ้งหรีดอัจฉริยะ เป็นต้น</p>	<p>ไม่ว่าจะเป็นโรงเรือนถาวรหรือชั่วคราว ต้องแจ้งการ สร้างก่อนดำเนินการตาม ตามแบบฟอร์ม สส. 1 และหลังการใช้ต้องแจ้งยกเลิกเป็นสถานที่ ดำเนินการก่อนด้วย</p>
<p>9. กรณีที่ใช้ซากสัตว์ในการวิจัย เช่น หนังหมูจาก ตลาด เนื้อวัวสดจากโรงเชือด ฯลฯ เพื่อวิจัยด้าน วิศวกรรม (ไม่มีการเชื้อจุลินทรีย์ หรือพิษจาก สัตว์) นักวิจัยจะต้องส่งข้อเสนอโครงการวิจัย ให้ คกส. (ของ ม.อุบลฯ) พิจารณาหรือไม่? และ นักวิจัยคนดังกล่าวจะต้องมีใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่อ งานทางวิทยาศาสตร์หรือไม่?</p>	<p>ดูคำตอบของข้อ 6 แต่นักวิจัยไม่ต้องขอใบอนุญาตใช้ สัตว์เนื่องจากไม่ได้ใช้สัตว์ที่มีชีวิตตามที่ระบุใน พ.ร.บ.ฯ</p>
<p>10. กรณีที่ อาจารย์ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ไปทำการทดลองที่ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งอื่น เช่น ศูนย์สัตว์ทดลองขอนแก่น ฯลฯ ขออนุญาตใช้ สัตว์ที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้วแจ้งให้ คกส. ม.อุบลฯ รับทราบ เมื่อ ม.อุบลฯ ต้องรายงาน 6 เดือน ม.อุบลฯ จะกรอกรายงาน 6 เดือนใน ส่วนใด เพราะในระบบรายงาน 6 เดือน ไม่มี ช่องให้ระบุกรณี ดังกล่าว</p>	<p>- กรณีนี้ บุคลากรของมหาวิทยาลัยใช้สัตว์นอก สถานที่ดำเนินการ ต้องยื่นขอใช้สัตว์ให้ คกส. ของ ต้นสังกัดให้ความเห็นชอบก่อน จึงเสนอให้ คกส. ของสถานที่ที่จะดำเนินการ พิจารณานุมัติ - ให้รายงานโครงการขอใช้สัตว์ดังกล่าว ในระบบ การรายงานประจำ 6 เดือน ซึ่งในระบบรายงานมี หัวข้อให้ระบุว่าใช้สถานที่ดำเนินการอื่นที่มีเลขที่ <u>จัดแจ้ง</u> แต่ในเรื่องข้อมูลการใช้สัตว์ไม่ต้องกรอก (คกส. ที่กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการที่จะไปใช้จะ เป็นผู้กรอกรายงานการใช้สัตว์ในส่วนตัว)</p>
<p>11. กรณี คณะฯ ใดคณะหนึ่งใน ม.อุบลฯ <u>ไม่แจ้ง</u> <u>จัดสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ฯ</u> เนื่องจาก <u>ไป</u> <u>ขอรับบริการจากมหาวิทยาลัยอื่นๆ</u> แต่มีการ แจ้ง คกส. ม.อุบลฯ รับทราบ ม.อุบลฯ จะ กรอกรายงาน 6 เดือนในส่วนใด เพราะใน</p>	<p>1. กรณีที่มีสถานที่ดำเนินการแล้วไม่แจ้งถือว่าไม่ ดำเนินการตาม พ.ร.บ.ฯ คกส. ผู้รับผิดชอบ สถานที่ดำเนินการต้องแจ้งให้ครอบคลุมทุก สถานที่ 2. ระบบรายงาน 6 เดือนของ วช. มีหัวข้อให้ระบุว่า <u>ไปดำเนินการ ณ สถานที่ดำเนินการใด</u> ได้แก่ ภายใต</p>

การแจ้งการปรับปรุง/คำถาม	การปรับปรุงแก้ไข/คำตอบ
ระบบรายงาน 6 เดือน ไม่มีช่องให้ระบุกรณีดังกล่าว	สถานที่ดำเนินการที่ คคส. กำกับดูแล หรือ สถานที่ดำเนินการที่มีเลขที่จดทะเบียน หรือ สถานที่ที่ไม่มีการจดทะเบียน โดยให้ระบุว่าเป็นที่ไหน
12. กรณี การใช้สัตว์เพื่อการเรียนการสอน ต้องรายงาน 6 เดือนหรือไม่ ? เนื่องจากในระบบรายงาน 6 เดือน ไม่มีช่องให้ระบุกรณีดังกล่าว	ต้องรายงาน โดยระบบรายงาน 6 เดือนของ วช. มีหัวข้อให้ระบุลักษณะงานวิจัย ประกอบด้วย งานวิจัย งานทดสอบ งานผลิตชีววัตถุ งานสอน งานผลิตสัตว์ และอื่นๆ

ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์  
เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาในการแจ้งสถานที่ดำเนินการ  
ตามมาตรา ๒๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ จึงออกประกาศไว้  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์  
เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาในการแจ้งสถานที่ดำเนินการ  
ตามมาตรา ๒๕”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องาน  
ทางวิทยาศาสตร์

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ หรือผู้ซึ่งเลขาธิการ  
คณะกรรมการวิจัยแห่งชาติมอบหมาย

“ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ ตามพระราชบัญญัติสัตว์  
เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘

“สถานที่ดำเนินการ” หมายความว่า อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่อื่นใดที่มีการดำเนินการต่อสัตว์  
เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ และให้หมายความรวมถึงพื้นที่โดยรอบของอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างที่มีการ  
ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ด้วย

หมวด ๑

การแจ้งเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์

ข้อ ๔ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ของการ  
ดำเนินการของสถานที่ดำเนินการให้แตกต่างไปจากที่ได้แจ้งไว้ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบ  
ก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

## หมวด ๒

การดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างเพื่อใช้เป็นสถานที่ดำเนินการชั้นใหม่

ข้อ ๕ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะดัดแปลงหรือต่อเติมสถานที่ดำเนินการหรือก่อสร้างอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างเพื่อใช้เป็นสถานที่ดำเนินการชั้นใหม่ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

## หมวด ๓

การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมชนิดของสัตว์

ข้อ ๖ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมชนิดของสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ตามที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกำกับดูแลหรือตามที่ได้แจ้งไว้ตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

## หมวด ๔

การเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการหรือสัตว์แพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๗ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการหรือสัตว์แพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการ ยกเว้นมีเหตุอันสมควร

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

## หมวด ๕

การเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๘ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด



หมวด ๖  
การย้ายสถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๙ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะย้ายสถานที่ดำเนินการ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

กรณีย้ายสถานที่ดำเนินการเมื่อเกิดเหตุสุดวิสัยให้แจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบ ในโอกาสแรกที่พึงจะแจ้งได้

หมวด ๗  
การเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่ใดเป็นสถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๑๐ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่ใดเป็นสถานที่ดำเนินการ กรณีที่ไม่มีสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์เลี้ยงในสถานที่ดำเนินการแล้วต้องแจ้งการเลิกใช้เป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนการดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

การแจ้งตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

ข้อ ๑๑ ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการใด ประสงค์จะเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่ใดเป็นสถานที่ดำเนินการ ในกรณีที่มีสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์เลี้ยงอยู่ในสถานที่ดำเนินการ ต้องดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือให้เลขาธิการทราบก่อนเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง หรือสถานที่ใดเป็นสถานที่ดำเนินการ โดยผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต้องปฏิบัติการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ให้เป็นตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

สุกัญญา อีระกูรณ์เลิศ

รองเลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

รักษาราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ประธานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม

การดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

เลขที่ใบแจ้ง ปป.1-□□□□/□□□□□□□□

## 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

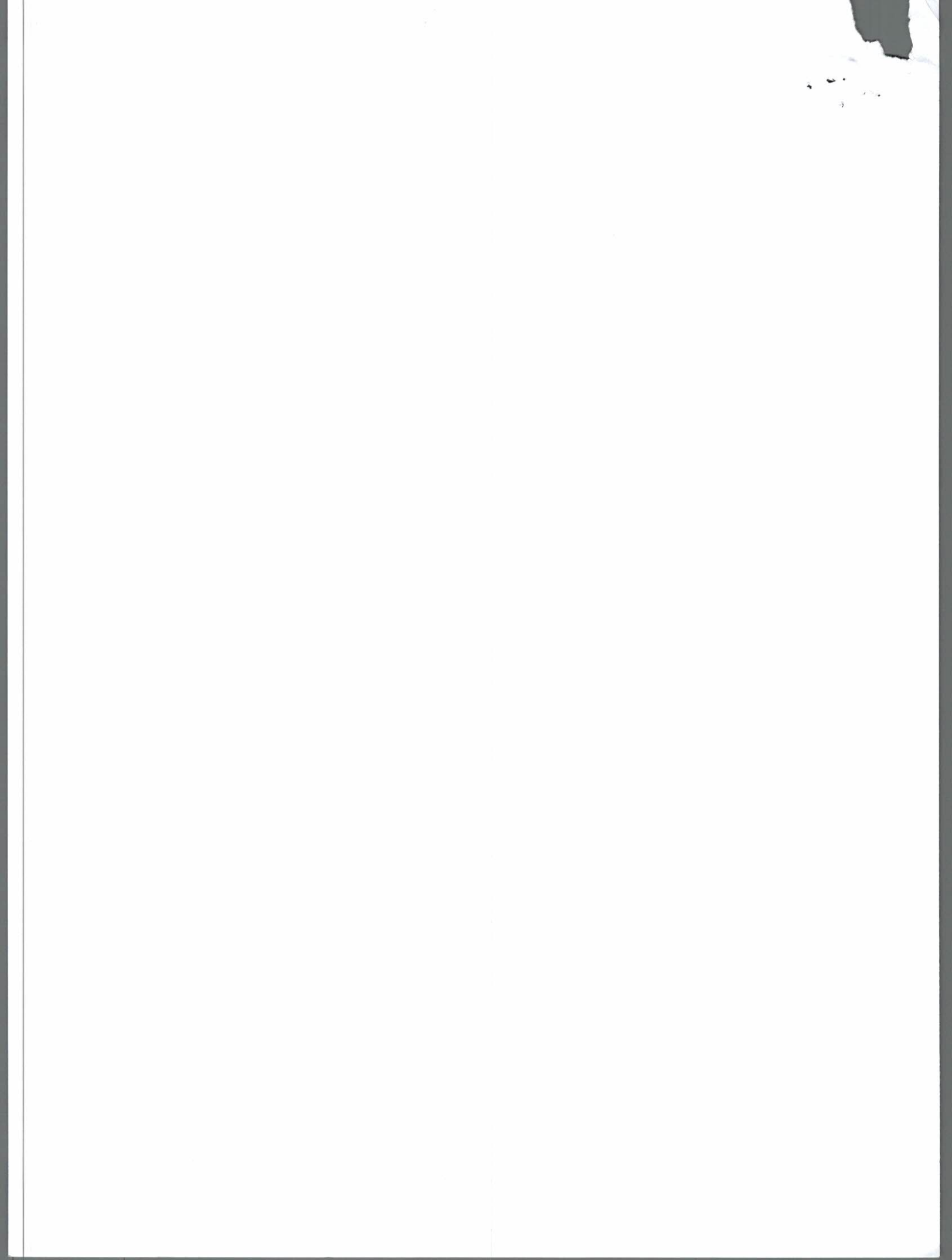
ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

## ขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ของสถานที่ดำเนินการ 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 1 ชุด ดังนี้

- 1. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- 3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง (กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....



เลขที่ใบแจ้ง ปป.2-□□□□/□□□□□□□□

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.....

ในฐานะผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

ขอแจ้ง  ตัดแปลงสถานที่ดำเนินการ ต่อเติมสถานที่ดำเนินการ ก่อสร้างสถานที่เลี้ยง เพิ่มสถานที่เลี้ยง อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

.....

.....

.....

วัตถุประสงค์ที่ตัดแปลง/ต่อเติม/ก่อสร้างใหม่/เพิ่มสถานที่/อื่นๆ(ระบุ).....

เพื่อ .....

.....

.....

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

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

- 1. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- 3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง (กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- 4. แผนผังของที่ตั้งอาคาร/โรงเรือน/สถานที่ พร้อมบริเวณโดยรอบ ของสถานที่ดำเนินการที่ ดัดแปลง หรือต่อเติม หรือสร้างขึ้นใหม่ หรือเพิ่มขึ้นใหม่ หรืออื่นๆ (ระบุ).....
- 5. แผนผังแสดงพื้นที่ใช้สอยในแต่ละชั้น (แบบสถาปัตยกรรม) ภายในอาคาร/โรงเรือน/สถานที่ แต่ละ อาคาร/โรงเรือน สถานที่ดำเนินการที่ดัดแปลงหรือต่อเติม หรือสร้างขึ้นใหม่
- 6. เอกสารแนบรายละเอียดการเพิ่มสถานที่เลี้ยง

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาด.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร  
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

เลขที่ใบแจ้ง ปป.3-□□□□/□□□□□□

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

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

ขอแจ้ง  เปลี่ยนแปลงชนิดสัตว์  เพิ่มเติมชนิดสัตว์ ในการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทาง  
วิทยาศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ ตามเลขที่ใบรับแจ้ง D-□□□□/□□□□□□

 พัฒนาสายพันธุ์  สืบสายพันธุ์  เพาะขยายพันธุ์  ศึกษาเซลล์ต้นกำเนิด

 ดัดแปลงพันธุกรรม  โคลนนิ่ง

ชื่อโครงการขอใช้สัตว์ .....

ชื่อหัวหน้าโครงการ .....

เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ U □-□□□□□-□□□□□

เลขที่ใบอนุญาตผลิตสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ P □-□□□□□-□□□□□

หมายเลขใบอนุญาตให้ใช้สัตว์จาก กกส./เลขที่โครงการ .....

ระยะเวลาการดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....



โดยมีรายละเอียด  การเปลี่ยนแปลง  เพิ่มเติมชนิดสัตว์ ดังนี้

การเปลี่ยนแปลง	
เดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น

เพิ่มเติมชนิดสัตว์	
เดิม	เพิ่มเติม

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- 2. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง (กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- 3. หลักฐานการอนุมัติให้เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมชนิดสัตว์จาก กกส.

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการขอใช้สัตว์

(.....)

ลงชื่อ.....ประธาน กกส.

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

เลขที่ใบแจ้ง ปป.3-□□□□/□□□□□□

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

เลขที่ใบแจ้ง ปป.4-□□□□/□□□□□□□□

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

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

- 1. แจ้งเปลี่ยนผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการ

เดิม .....

เปลี่ยนเป็น .....

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

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

- 2. แจ้งเปลี่ยนสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ

เดิม .....

เปลี่ยนเป็น .....

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

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

เลขที่สัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ AV □□□□□-□□□□□□

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

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

- 1. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- 3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง  
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- 4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (กรณีสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ)
- 5. สำเนาใบอนุญาตใช้สัตว์ของผู้กำกับดูแลสถานที่ดำเนินการ หรือ สัตวแพทย์ประจำสถานที่  
ดำเนินการ เฉพาะบุคคลใหม่

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

---

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร  
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

เลขที่ใบแจ้ง ปป.5-□□□□/□□□□□□□□

## 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

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

ขอแจ้ง การเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ เป็นดังนี้

.....

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

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

1. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการเปลี่ยนชื่อ
2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง  
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
4. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสถานที่ดำเนินการ (ถ้ามี)

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

เลขที่ใบแจ้ง ปป.6-□□□□/□□□□□□□□

**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

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

**ขอแจ้งการย้ายสถานที่ดำเนินการ**

จาก.....

.....

ย้ายไปที่.....

.....

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- 2. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง  
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)
- 3. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (ตามมาตรา ๒๑
- 4. แผนผังของที่ตั้งอาคาร / โรงเรือน / สถานที่ พร้อมบริเวณโดยรอบ แยกตามสถานที่
- 5. แผนผังแสดงพื้นที่ใช้สอยในแต่ละชั้นภายในอาคาร/โรงเรือน แต่ละอาคาร/โรงเรือน

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

---

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....



เลขที่ใบแจ้ง ปป.7-□□□□/□□□□□□□□

แบบแจ้งการเลิกใช้อาคาร สิ่งปลูกสร้าง เป็นสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์  
เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

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

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

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

## ขอแจ้ง

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

โดยมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

## 1. กำหนดวันเลิก

- ประมาณการกำหนดวันเลิกกิจการ .....วันที่.....
- ประมาณการกำหนดวันยกเลิกการใช้อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง วันที่.....

## 2. การจัดการกับสัตว์ในสถานที่ดำเนินการ/อาคาร

- มีการดำเนินการดังนี้.....
- ไม่มีสัตว์อยู่ในสถานที่/อาคาร

3. การจัดการกับวัสดุมีพิษ เชื้อโรค วัสดุอันตราย และสารอันตรายที่มีในสถานที่ดำเนินการ อาคาร/สิ่งปลูกสร้าง

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

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

1. สำเนาใบรับแจ้งสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ที่ต้องการยกเลิก
2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง  
(กรณีมีผู้รับมอบอำนาจ)

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

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน/สถาบัน ซึ่งเป็นผู้จัดแจ้งการมีสถานที่ดำเนินการ

---

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาดเอกสาร .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
(.....)

ลงวันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์  
เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์

เรื่อง กำหนดประสบการณ์ของสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดประสบการณ์ทางด้านวิทยาศาสตร์สัตวทดลองของสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) และมาตรา ๒๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ เรื่อง กำหนดประสบการณ์ของสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์

“ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้มีอำนาจควบคุมดูแลสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์

“สัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ” หมายความว่า สัตวแพทย์ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้นหนึ่ง จากสัตวแพทย์สภา และมีประสบการณ์ทางด้านวิทยาศาสตร์สัตวทดลอง

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันพัฒนาการดำเนินงานต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.)

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ข้อ ๔ สัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ ต้องมีประสบการณ์การผ่านการอบรมหลักสูตร ผู้ขอรับใบอนุญาตใช้สัตว์ และประสบการณ์เกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ทุกประเภท ตามคุณวุฒิต่ออย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) คุณวุฒิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตที่ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุมัติบัตร หรือวุฒิต่อชำนาญการเฉพาะทาง สาขาสัตวทดลอง ที่รับรองโดยสัตวแพทย์สภา

(๒) คุณวุฒิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต และมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๓) คุณวุฒิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตร่วมกับปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่เกี่ยวข้อง และมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

(๔) คุณวุฒิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตร่วมกับปริญญาเอกหรือเทียบเท่าในสาขาที่เกี่ยวข้อง และมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๕) คุณวุฒิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตที่ได้รับการอบรมในหลักสูตรสัตวแพทย์ประจำ  
ณ สถานที่ดำเนินการ ที่ดำเนินการโดยสถาบัน หรือสถาบันให้การรับรอง

ข้อ ๕ ให้ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการเสนอชื่อผู้ทำหน้าที่เป็นสัตวแพทย์ประจำ  
ณ สถานที่ดำเนินการ ตามใบจดแจ้งสถานที่ดำเนินการ เพื่อประกอบการพิจารณาขอขึ้นทะเบียน  
เป็นสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการต่อสถาบัน และให้สถาบันตรวจสอบคุณสมบัติของ  
สัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๖ ให้สถาบันเสนอรายชื่อสัตวแพทย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้วต่อคณะกรรมการ  
เพื่อคณะกรรมการพิจารณาให้การรับรองและขึ้นทะเบียนเป็นสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

ข้อ ๗ ให้ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการจัดให้มี สัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ  
ตามข้อ ๖ โดยมีจำนวนอย่างเหมาะสมกับปริมาณงานที่จะต้องดำเนินการ แต่ให้มีจำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน  
โดยสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ ต้องสามารถปฏิบัติงานได้จริงตลอดเวลาที่มีการเลี้ยงสัตว์

ในกรณีที่มีการเปลี่ยนสัตวแพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ ให้ผู้รับผิดชอบสถานที่  
ดำเนินการแจ้งเลขอาธิการทราบเป็นหนังสือก่อน ยกเว้นมีเหตุอันสมควร ให้แจ้งเหตุดังกล่าวด้วย

ข้อ ๘ ให้ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการมีหน้าที่ส่งเสริมหรือสนับสนุนให้สัตวแพทย์ประจำ  
ณ สถานที่ดำเนินการได้มีการพัฒนาความรู้โดยให้เข้าร่วมศึกษาอบรมทางด้านวิทยาศาสตร์สัตวทดลอง  
อย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๙ สถานที่ดำเนินการใดที่ได้จัดแจ้งการดำเนินการไว้แล้ว ซึ่งมีสัตวแพทย์ปฏิบัติงานอยู่  
แต่ยังไม่มีประสบการณ์ทางด้านวิทยาศาสตร์สัตวทดลองครบถ้วนตามที่กำหนด ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ  
ให้ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการจัดให้สัตวแพทย์เข้ารับการอบรมและสอบผ่านหลักสูตรสัตวแพทย์ประจำ  
ณ สถานที่ดำเนินการ ที่รับรองโดยสถาบันให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พัลลภ ศักดิ์โสภณกุล

รองผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

ประธานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม

การดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.) สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

## แบบแจ้งข้อมูลของสัตว์แพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

## ๑. หน่วยงาน

๑.๑ ชื่อหน่วยงาน .....

๑.๒ เลขที่ใบแจ้ง B □□□□ / □□□□□□

## ๒. สัตว์แพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

๒.๑ ชื่อ - นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

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

วันหมดอายุ .....

๒.๓ เลขที่คำขอรับใบอนุญาตใช้สัตว์ U1 - □□□□□□ / □□□

๒.๔ เป็นสัตว์แพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ จำนวน ..... แห่ง ตามเลขที่สถานที่ดำเนินการ ดังนี้

(๑) B □□□□ / □□□□□ . □□□

(๒) B □□□□ / □□□□□ . □□□

(...) .....

๒.๕ คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด (ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรชำนาญการเฉพาะทาง ฯลฯ)

ปี พ.ศ. ที่จบการศึกษา	คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด	สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สฟสว.) สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

๒.๖ ข้อมูลประสบการณ์เกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (ระบุ ตำแหน่ง, ลักษณะงาน, ชนิดของสัตว์ที่เกี่ยวข้อง และการอบรม)

ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.	ลักษณะงาน	ชนิดสัตว์ที่เกี่ยวข้อง	ตำแหน่ง	ชื่อสถานที่ดำเนินการ

เอกสารหลักฐาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อย่างละ ๑ ชุด)

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
๒. สำเนาหลักฐานการศึกษาระดับสูงสุด
๓. เอกสารอื่นๆ ที่แสดงประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารหลักฐานนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

สัตวแพทย์

( )

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ

( )

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ดาวน์โหลดไฟล์แบบแจ้งได้ทาง [www.labanimals.nrct.go.th](http://www.labanimals.nrct.go.th)

เลขที่ B1-□□□□□/□□□□□□

แบบแจ้งการสร้างหรือใช้สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์  
(ตามมาตรา ๒๑)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....

1.1 บุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่.....  
หมดอายุวันที่..... บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....

1.2 นิติบุคคล ชื่อ..... ประเภท.....  
จดทะเบียนเมื่อ..... ทะเบียนเลขที่..... สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....  
โดย..... ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลผู้แจ้ง ชื่อ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... หรือใบสำคัญประจำตัว  
คนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่..... หมดอายุวันที่.....  
บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....

มอบอำนาจให้ ชื่อ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....  
ออกให้เมื่อวันที่..... หมดอายุวันที่..... บ้านเลขที่..... หมู่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....

- เป็นสถานที่ใหม่ไม่เคยจัดแจ้ง  
 สถานที่ดำเนินการใหม่ ภายใต้หน่วยงานที่เคยจัดแจ้งแล้ว  
ชื่อหน่วยงานเดิมที่เคยจัดแจ้ง .....หมายเลขที่จัดแจ้ง B - □□□□□/□□□□□□

มีความประสงค์แจ้งการก่อสร้างหรือใช้สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ดังนี้

1. ก่อสร้างอาคารใหม่เพื่อเป็นสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ฯ  
 2. ใช้อาคารที่มีอยู่ เป็นสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ฯ

สถานที่ตั้งของอาคารที่ก่อสร้างใหม่หรืออาคารที่จะใช้ .....

ชื่อสถานที่ดำเนินการ.....

วัตถุประสงค์ของสถานที่ดำเนินการต่อสัตว์ เพื่อ

1. ดำเนินงานทางวิทยาศาสตร์

- วิจัย
- ทดสอบ
- ผลิตชีววัตถุ ระบุ.....
- สอน
- ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อขาย
- ผลิตสัตว์ทดลอง เพื่อใช้เอง
- ผลิตไขไก่ปลอดเชื้อ
- อื่นๆ (ระบุ).....

2. ดำเนินการเลี้ยงสัตว์ด้วยระบบ

- ระบบดั้งเดิม (conventional)
- อนามัยเข้ม (Strict Hygienic Conventional, SHC)
- ปลอดเชื้อจำเพาะ (Specific Pathogen Free, SPF)
- ปลอดเชื้อสมบูรณ์ (Germ Free)
- ระบบชีวนิรภัย  ABSL1  ABSL2  ABSL3  ABSL4
- อื่นๆ (ระบุ).....

การเลี้ยงสัตว์ภายในอาคาร / สถานที่

ประเภทสัตว์ทดลอง

common Name	Scientific Name	จำนวน	สายพันธุ์					ระบบการเลี้ยง			
			Outbred	Inbred	Mutant	Hybrid	Transgenic	SHC	SPF	Germ Free	ABSL
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ประเภทสัตว์เลี้ยง

common Name	Scientific Name	จำนวน	สายพันธุ์						ระบบการเลี้ยง				
			Out bred	In bred	Mutant	Hybrid	Transgenic	อื่นๆ (ระบุ)	C	SHC	SPF	Germ Free	ABSL
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ประเภทสัตว์จากธรรมชาติ

common Name	Scientific Name	จำนวน	แหล่งที่มา		ระบบการเลี้ยง				
			ธรรมชาติ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)	C	SHC	SPF	Germ Free	ABSL
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

จำนวนอาคาร / โรงเรือน / พื้นที่ ของสถานที่ดำเนินการ รวมทั้งหมด.....อาคาร / โรงเรือน / สถานที่

ประเภทที่ 1 อาคารเลี้ยงสัตว์ทดลองโดยเฉพาะ.....อาคาร

มีระบบชีวনিรภัยร่วมด้วย  ABSL1  ABSL2  ABSL3  ABSL4

ไม่มีระบบชีวনিรภัย

ประเภทที่ 2 อาคาร / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์เลี้ยงโดยเฉพาะ.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 3 อาคาร / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์จากธรรมชาติโดยเฉพาะ.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 4 อาคารรวม เลี้ยงสัตว์ทดลอง สัตว์เลี้ยง และสัตว์จากธรรมชาติ.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 5 อาคารรวม เลี้ยงสัตว์ทดลอง และสัตว์เลี้ยง.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 6 อาคารรวม เลี้ยงสัตว์ทดลอง และสัตว์จากธรรมชาติ.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 7 อาคารรวม สัตว์เลี้ยง และสัตว์จากธรรมชาติ.....อาคาร / โรงเรือน

ประเภทที่ 8 สถานที่เลี้ยงแบบโล่งแจ้ง.....

ประเภทที่ 9 สถานที่เลี้ยงสัตว์แบบชีวนิรภัยโดยเฉพาะ  ABSL1  ABSL2  ABSL3  ABSL4.....อาคาร

ประเภทที่ 10 อื่นๆ ระบุ.....

(1) ลักษณะของอาคาร

เป็นอาคารเดี่ยว จำนวน.....ชั้น

เป็นอาคาร จำนวน.....ชั้น เลี้ยงสัตว์ร่วมกับกิจกรรมอื่น (ระบุกิจกรรมอื่น).....

(2) เลี้ยงสัตว์อยู่ชั้นที่

ชั้นใต้ดิน  ชั้น 1  ชั้น 2  ชั้น 3  ชั้น 4  ชั้น.....

(3) ขนาดพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงและใช้สัตว์.....ตารางเมตร

(4) โปรดแนบแผนผังแสดงพื้นที่ พร้อมอัตราส่วน ลักษณะการใช้พื้นที่ในอาคาร และจุดที่ติดตั้งอุปกรณ์ในอาคาร

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยจำนวน 1 ชุด ดังนี้

- (1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีเป็นบุคคลธรรมดา
- (2) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- (3) แผนผังของที่ตั้งอาคาร / โรงเรือน / สถานที่ พร้อมบริเวณโดยรอบ แยกตามสถานที่
- (4) แผนผังแสดงพื้นที่ใช้สอยในแต่ละชั้นภายในอาคาร/โรงเรือน แต่ละอาคาร/โรงเรือน
- (5) สำเนาใบจดทะเบียนสถานที่ดำเนินการเดิม (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งหรือผู้รับมอบอำนาจ

( )

10/10/10

แบบรับแจ้ง (สพสว.วช. - สส.2)

เลขที่ B1-□□□□/□□□□□□

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบ ขาด.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
( )  
วันที่.....

รับแจ้ง  ไม่รับแจ้ง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
( )  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....