



## แบบฟอร์มคำขอรับรองการตรวจการปฏิบัติทางสุขลักษณะที่ดีสำหรับศูนย์รวบรวมนํ้านมดิบ

- ขอรับรอง  
 ขอต่ออายุ

1. ชื่อผู้ยื่นคำขอ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ที่อยู่เลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....  
 ผู้ประกอบการผ่านการฝึกอบรมวันที่..... สถานที่ฝึกอบรม.....
2. ชนิดของศูนย์รวมนํ้านมดิบ  
 สหกรณ์  เอกชน  หน่วยงานของรัฐ  รัฐวิสาหกิจ  อื่นๆ ระบุ.....  
 ขอการรับรองการปฏิบัติทางสุขลักษณะที่ดีสำหรับศูนย์รวมนํ้านมดิบชื่อ.....  
 สถานที่ตั้งศูนย์รวมนํ้านมดิบอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 โดยมี..... ตำแหน่ง..... เป็นผู้ดำเนินการ  
 วัน/เดือน/ปี ที่ก่อสร้างเสร็จ.....  
 วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการรับรองครั้งแรกจากกรมปศุสัตว์ (ถ้ามี).....  
 พื้นที่ศูนย์ฯ ทั้งหมด (ตารางเมตร).....  
 พื้นที่อาคารรับนํ้านมดิบ (ตารางเมตร).....  
 นํ้านมดิบส่งไปแปรรูปที่บริษัท.....  
 จำนวนสมาชิกที่ส่งนํ้านมดิบทั้งหมด..... ราย  
 จำนวนสมาชิกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานฟาร์มโคนมและการผลิตนํ้านมดิบ..... ราย

3. ข้อมูล...

3. ข้อมูลเกี่ยวกับการผลิต

- แบบแผนผังศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ  มี (พร้อมแบบแผนผัง)  ไม่มี
- กำหนดเวลารับน้ำนมดิบ รอบเช้าระหว่างเวลา.....
- รอบบ่ายระหว่างเวลา.....
- จำนวนพนักงานในศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ.....คน
- จำนวนพนักงานควบคุมคุณภาพ.....คน
- จำนวนห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าพนักงาน.....ห้อง
- ปริมาณความจุถังเก็บน้ำนมดิบ (Storage tank).....ตัน
- ปริมาณความจุถังเก็บน้ำนมดิบ (Cooling tank).....ตัน
- ปริมาณการรับน้ำนมดิบเฉลี่ย.....ตัน/วัน
- ปริมาณการส่งน้ำนมดิบออกจากศูนย์.....ตัน/ปี

4. ระบบน้ำใช้ในศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ

- ที่มาของแหล่งน้ำ  ผิวดิน  บาดาล  ประปา  อื่นๆ.....
- ระบบผลิตน้ำสะอาด (Potable water) ในศูนย์  มี (ถ้ามีแบบเอกสาร)  ไม่มี
- การตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา, กายภาพและเคมี  มี  ไม่มี ถ้ามีกี่ครั้ง/ปี.....

5. ระบบการทำความสะอาดเครื่องมือ เครื่องจักรและอุปกรณ์น้ำนมดิบ

- คู่มือการทำความสะอาดด้วยมือ (Manual cleaning)  มี (ถ้ามีแบบเอกสาร)  ไม่มี
- คู่มือการทำความสะอาดด้วยวิธี COP (cleaning out place)  มี (ถ้ามีแบบเอกสาร)  ไม่มี
- คู่มือการทำความสะอาดด้วยวิธี CIP (cleaning in place)  มี (ถ้ามีแบบเอกสาร)  ไม่มี
- ชนิดของสารเคมีที่ใช้ในการทำความสะอาด (ให้แนบรายการสารเคมีที่ใช้)
- .....
- .....
- .....

6. ระบบบำบัดน้ำเสีย  มี  ไม่มี

7. ระบบป้องกันการควบคุมสัตว์พาหะนำโรค  มี  ไม่มี

8. การตรวจสุขภาพบุคลากร

- การตรวจสุขภาพและมีใบรับรองแพทย์ก่อนเข้าทำงาน  มี  ไม่มี
- การเก็บบันทึกผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี  มี  ไม่มี
- การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีโดยการเอ็กซเรย์ปอด  มี  ไม่มี
- การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีโดยการหาเชื้อในระบบทางเดินอาหาร  มี  ไม่มี

9. ประวัติการฝึกอบรมบุคลากร  มี  ไม่มี

## หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอ จำนวน 1 ฉบับ
2. แผนที่ที่ตั้งของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ จำนวน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายสภาพภายในศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ
4. ในกรณีต่ออายุใบรับรองต้องแนบใบรับรองฉบับที่หมดอายุ
5. เอกสารแนบ ดังนี้
  - แบบแผนผังศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ
  - เอกสารระบบผลิตน้ำสะอาด
  - คู่มือการทำความสะอาดด้วยมือ
  - คู่มือการทำความสะอาดด้วยวิธี COP
  - คู่มือการทำความสะอาดด้วยวิธี CIP
  - รายการสารเคมีที่ใช้ในการทำความสะอาด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอ  
(.....)  
ผู้ยื่นคำขอ  
...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอ  
(.....)  
ผู้รับคำขอ  
...../...../.....