

| หน่วยงาน                                                     | แบบฟอร์มการขอรับรอง                                                   | รหัส                | แก้ไขครั้งที่    | หน้า  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-------|
| สำนักพัฒนาระบบและรับรอง<br>มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ | การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์<br>สำหรับสถานที่พักไข่สัตว์ปีก | FM-GAP-FAM-02       | 2                | 1 / 5 |
|                                                              |                                                                       | วันที่มีผลบังคับใช้ | 30 มิถุนายน 2568 |       |

กรณีขอการรับรองในนามบุคคลธรรมดา

1. ข้าพเจ้า .....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ยื่นคำขอโดย ☐ เจ้าของกิจการ

☐ มอบอำนาจให้ ชื่อ.....ดำเนินการแทน ช่องทางติดต่อ.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน(ที่ติดต่อได้) เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

กรณีขอการรับรองในนามนิติบุคคล

1. ข้าพเจ้า .....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เป็น ☐ ผู้มีอำนาจลงนาม ☐ ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อนิติบุคคล.....

วันจดทะเบียนนิติบุคคล.....

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน(ที่ติดต่อได้) เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

2. มีความประสงค์

☐ ขอรับรองใหม่ ในกรณีที่เคยได้รับการรับรองแต่ใบรับรองหมดอายุแล้วให้ระบุเลขทะเบียน กษ

☐ ขอต่อยอายุการรับรอง (ระบุเลขทะเบียน กษ)

เลขทะเบียน กษ .....วันที่ได้รับการรับรอง.....วันที่ใบรับรองหมดอายุ.....

ประเภทมาตรฐาน ☐ มาตรฐานทั่วไป ☐ มาตรฐานบังคับ

ชื่อมาตรฐาน.....รหัสมาตรฐาน.....

3. ข้อมูลของสถานที่พักไข่สัตว์ปีก

พื้นที่ของสถานประกอบการ/ฟาร์ม.....ไร่.....งาน.....ตารางวา.....

ชื่อสถานประกอบการ/ฟาร์ม.....เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

พิกัดของสถานประกอบการ/ฟาร์ม (Lat-Long) N.....E.....

รูปแบบของสถานที่พักไข่สัตว์ปีก ☐ อิสระ ☐ บริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ประเภทลูกสัตว์ปีก ☐ ไก่พันธุ์ ☐ ไก่เนื้อ ☐ ไก่ไข่ ☐ เป็ดพันธุ์ ☐ เป็ดเนื้อ ☐ เป็ดไข่ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชนิดพันธุ์ลูกสัตว์ปีก.....จำนวนไข่เข้าพัก.....ฟอง/สัปดาห์

จำนวนลูกสัตว์ปีก.....ตัว/สัปดาห์

จำนวนอาคารพักไข่.....อาคาร จำนวนตู้พัก.....ตู้ จำนวนตู้เกิด.....ตู้

แหล่งน้ำสำหรับใช้ในฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ☐ น้ำประปา ☐ น้ำบาดาล ☐ น้ำผิวดิน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ปริมาณที่คาดว่าจะจำหน่ายได้/เดือน หรือ ปี (ถ้ามี) .....หน่วย (ระบุ).....

| หน่วยงาน                          | แบบฟอร์มการขอรับรอง                    | รหัส                | แก้ไขครั้งที่    | หน้า  |
|-----------------------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------|-------|
| สำนักพัฒนาระบบและรับรอง           | การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ | FM-GAP-FAM-02       | 2                | 2 / 5 |
| มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ | สำหรับสถานที่พักใช้สัตว์ปีก            | วันที่มีผลบังคับใช้ | 30 มิถุนายน 2568 |       |

4. ข้อมูลบุคลากร

บุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์” สำหรับผู้ประกอบการสถานที่พักใช้สัตว์ปีกจากกรมปศุสัตว์

ชื่อ.....ตำแหน่งภายในฟาร์ม.....

อบรมเมื่อวันที่.....ชื่อหน่วยงานกรมปศุสัตว์ที่จัดฝึกอบรม.....สถานที่จัด.....

ชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม.....

ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มสัตว์ปีก เลขที่.....วันที่ออกใบรับรอง.....วันหมดอายุ.....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งจากสัตวแพทย์สภาเลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....

วันหมดอายุ.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน สัตว์บาลประจำสถานที่พักใช้สัตว์ปีก มีจำนวน.....คน

คนงานภายในสถานที่พักใช้สัตว์ปีก มีจำนวน.....คน ☐ พักอาศัยภายในบริเวณสถานที่พักใช้สัตว์ปีกจัดให้ ☐ ไม่ได้พักอาศัย / เข้าไป-เย็นกลับ

จำนวนผลัดงาน (ถ้ามี) ..... ผลัดที่ 1 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น. จำนวนพนักงาน.....คน

ผลัดที่ 2 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น. จำนวนพนักงาน.....คน

ผลัดที่ 3 ช่วงเวลา.....น. ถึง.....น. จำนวนพนักงาน.....คน

ระบบความปลอดภัยทางชีวภาพ

☐ มีการบันทึกชื่อบุคคล ยานพาหนะ เข้า- ออก

☐ มีระบบการฆ่าเชื้อโรคบุคคล โดย ☐ จุ่มรองเท้าในน้ำยาฆ่าเชื้อ ☐ เปลี่ยนรองเท้า/สวมถุงหุ้มรองเท้า ☐ ล้างมือด้วยสบู่

☐ ห้องสเปรย์ฆ่าเชื้อโรค ☐ อาบน้ำ-เปลี่ยนเสื้อผ้า ก่อนเข้าฟาร์ม ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ มีระบบการฆ่าเชื้อโรคยานพาหนะ โดย ☐ เครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคแรงดันสูง ☐ บ่อน้ำยาฆ่าเชื้อโรคทางเข้า-ออกฟาร์ม

☐ โรงพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ระบบการฆ่าเชื้อโรควัสดุอุปกรณ์ ☐ ไม่มี ☐ UV ฆ่าเชื้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

☐ มีการกำจัดซากลูกสัตว์ปีก และไข่ตายโคมโดย ☐ เตาเผาซาก ☐ ผังซาก ☐ ผังกลบ ☐ การต้มซาก ☐ เครื่องกำจัดซากสัตว์ (Rendering)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ มีระบบการจัดการลูกสัตว์ปีกคัดทิ้ง โดย ☐ รมควันโดยใช้ก๊าซ ☐ บดละเอียด ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ระบบการกำจัดน้ำเสียออกจากฟาร์ม

☐ บ่อพักน้ำเสีย ☐ มี จำนวน.....บ่อ ขนาด.....หน่วย(ระบุ)..... ☐ ไม่มี

☐ บ่อบำบัดน้ำเสีย ☐ มี จำนวน.....บ่อ ขนาด.....หน่วย(ระบุ)..... ☐ ไม่มี

5. ขอสงวนหลักฐานยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำขอและสถานประกอบการ ดังนี้

บุคคลธรรมดา

☐ กรณียื่นด้วยตนเอง ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน

☐ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบ

☐ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

นิติบุคคล

☐ กรณียื่นโดยผู้มีอำนาจลงนาม ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน และหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

☐ กรณียื่นโดยผู้รับมอบอำนาจ ให้

☐ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

☐ แสดงหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่มีอายุไม่เกินเก้าสิบวัน หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลที่ออกที่มีอายุไม่เกินเก้าสิบวัน

☐ หนังสือมอบอำนาจผู้แทนยื่นคำขอ พร้อมติดอากรแสตมป์

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

| หน่วยงาน                                                     | แบบฟอร์มการขอรับรอง                                                   | รหัส                | แก้ไขครั้งที่    | หน้า  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-------|
| สำนักพัฒนาระบบและรับรอง<br>มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ | การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์<br>สำหรับสถานที่พักใช้สัตว์ปีก | FM-GAP-FAM-02       | 2                | 3 / 5 |
|                                                              |                                                                       | วันที่มีผลบังคับใช้ | 30 มิถุนายน 2568 |       |

## 6. พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ แผนผังแสดงที่ตั้งของเครื่องมือ เครื่องจักรในสถานที่พักใช้สัตว์ปีก 1 ฉบับ
- ☐ แผนที่ที่ตั้งสถานที่พักใช้สัตว์ปีก 1 ฉบับ
- ☐ แผนผังโครงสร้างองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรภายในสถานที่พักใช้สัตว์ปีก (ถ้ามี)
- ☐ ภาพหรือรูปถ่ายแสดงสภาพภายในสถานที่พักใช้สัตว์ปีก รวมทั้งสิ่งก่อสร้าง เช่น ประตู-รั้ว ระบบการฆ่าเชื้อบุคคล-ยานพาหนะ-วัสดุอุปกรณ์ สภาพทั่วไปของโรงเรือนเลี้ยงสัตว์ สถานที่เก็บอุปกรณ์-อาหารสัตว์-สารเคมี-ยา-วัคซีน สถานที่ทำลายซาก-ขยะมูลฝอย เครื่องสำรองไฟฟ้า ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น
- ☐ สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี ในประเภทที่ขอการรับรอง (ข้อ 4)
- ☐ ในกรณีขอต่ออายุการรับรองต้องแนบบัตรรับรองฉบับจริงที่หมดอายุ
- ☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามีระบุ) .....

## ขอเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- ☐ มีหลักฐานการยินยอมให้ประกอบกิจการเลี้ยงสัตว์จากหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่น เช่น ใบอนุญาตที่ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.2) หนังสือยินยอมจากราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ – ที่ตั้งของฟาร์มที่ยื่นขอรับรองต้องไม่ซ้ำซ้อนกับที่ตั้งของฟาร์มอื่นที่ได้รับการรับรองการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีแล้ว

- ในกรณีที่หลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือข้อมูลไม่เพียงพอ เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์จะแจ้งผู้ประกอบการให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง และยื่นใหม่อีกครั้ง เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์จะดำเนินการต่อไป ก็ต่อเมื่อเอกสารหลักฐานครบถ้วนและข้อมูลทั้งหมดถูกต้อง

## 7. ผู้ประกอบการที่ได้รับการรับรอง ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (1) รักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติที่ดีด้านปศุสัตว์ ตลอดระยะเวลาที่ได้รับการรับรอง
- (2) อ้างถึงการรับรองเฉพาะในขอบข่ายที่ได้รับการรับรองจากกรมปศุสัตว์เท่านั้น
- (3) ต้องไม่นำใบรับรองไปใช้ในทางที่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งอาจพิจารณาได้ว่าทำให้เกิดความเข้าใจผิด
- (4) ยุติการใช้สิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณาที่มีการอ้างถึงการได้รับการรับรองนั้นทั้งหมด เมื่อมีการพักใช้การรับรอง เพิกถอนการรับรอง หรือยกเลิกการรับรอง ไม่ว่าด้วยสาเหตุใด
- (5) ให้ความร่วมมือแก่ผู้ตรวจประเมิน และเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ ในการตรวจประเมินทุกครั้ง ยินยอมให้ผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ เข้าตรวจสอบในพื้นที่สถานประกอบการทั้งหมดที่ถือครอง ทั้งพื้นที่ของตนเอง พื้นที่เช่า และพื้นที่ให้เช่า ตลอดจนสถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บปัจจัยการผลิต และยินยอมให้มีการสุ่มตัวอย่าง เช่น อาหารสัตว์ น้ำ สิ่งปฏิกูล เป็นต้น ไปตรวจวิเคราะห์แล้วแต่กรณี
- (6) จัดทำบันทึกตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการปฏิบัติงาน และข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ตรวจประเมินสามารถตรวจสอบความเป็นไปตามข้อกำหนด
- (7) ส่งมอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองที่เป็นปัจจุบันให้แก่ผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์เมื่อได้รับการร้องขอ
- (8) คณะผู้ตรวจประเมินจะตรวจติดตามในสถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง โดยดำเนินการทุก 10 – 12 เดือน นับจากวันที่ออกใบรับรอง
- (9) หากประสงค์จะต่ออายุการรับรอง ให้ยื่นแบบฟอร์มการขอรับรองพร้อมหลักฐานต่อสำนักงานปศุสัตว์อำเภอ หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดล่วงหน้าก่อนใบรับรองหมดอายุ 5 เดือน แต่ไม่เกิน 6 เดือน
- (10) หากประสงค์จะขอยกเลิกการรับรอง ให้ยื่นแบบฟอร์มการขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมแนบบัตรรับรองคืนให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ภายใน 15 วัน นับจากวันที่แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการรับรอง
- (11) หากมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขระบบการผลิตในสาระสำคัญ เช่น เพิ่มหรือลดจำนวนโรงเรือน เพิ่มหรือลดพื้นที่เลี้ยงสัตว์ ปรับปรุงสถานประกอบการ เปลี่ยนสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ เปลี่ยนผู้จัดการสถานประกอบการ เป็นต้น ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบโดยทันที ซึ่งในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงนี้ คณะกรรมการอาจพิจารณาคงไว้ซึ่งการรับรอง หรืออาจกำหนดให้มีการตรวจประเมินเพิ่มเติม
- (12) หากมีการโอนกิจการ ให้ผู้ประกอบการที่รับโอนกิจการแจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็น ลายลักษณ์อักษร คณะผู้ตรวจประเมินจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่รับโอนกิจการ และนัดหมายตรวจประเมินกรณีพิเศษ ณ สถานประกอบการ เพื่อเป็นการยืนยันว่ายังคงรักษาไว้ซึ่ง

| หน่วยงาน                          | แบบฟอร์มการขอรับรอง                    | รหัส                | แก้ไขครั้งที่    | หน้า  |
|-----------------------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------|-------|
| สำนักพัฒนาระบบและรับรอง           | การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ | FM-GAP-FAM-02       | 2                | 4 / 5 |
| มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ | สำหรับสถานที่พักใช้สัตว์ปีก            | วันที่มีผลบังคับใช้ | 30 มิถุนายน 2568 |       |

การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ตามที่ได้รับการรับรองไว้ และแจ้งให้สำนักงานปศุสัตว์เขตทราบ ในกรณีที่พบข้อบกพร่อง ให้ผู้ประกอบการ  
ที่รับโอนกิจการดำเนินการแก้ไขให้สอดคล้องกับข้อกำหนด

(13) การย้ายสถานที่ตั้งสถานประกอบการ ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อยกเลิกการรับรอง

(14) กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อสถานประกอบการแต่ยังคงสถานที่ตั้งเดิม ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมหลักฐาน  
การเปลี่ยนแปลง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดจะเสนอสำนักงานปศุสัตว์เขตเพื่อออกใบรับรองฉบับใหม่ โดยมีอายุเท่ากับฉบับเดิมที่เหลืออยู่ ทั้งนี้ ต้องส่งคืน  
ใบรับรองฉบับเดิม ภายใน 7 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับใบรับรองฉบับใหม่ มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

(15) กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบรับรอง ต้องส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมมายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

(16) กรณีใบรับรองหรือใบประกาศนียบัตรชำรุดหรือสูญหาย ให้มาใบรับรองหรือใบประกาศนียบัตรที่ชำรุด หรือเอกสารหลักฐานการแจ้งความเอกสารสูญหาย  
แล้วแต่กรณี มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด และสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งให้สำนักงานปศุสัตว์เขตพิจารณาออกใบแทน โดยใบแทนจะมีอายุ  
เท่าใบรับรองฉบับเดิมที่เหลืออยู่ และเทียบเท่าใบประกาศนียบัตรฉบับเดิม

(17) การให้การรับรองมาตรฐาน GAP ไม่เป็นการรับรองสิทธิในที่ดิน เกษตรกรไม่สามารถนำไปใช้อ้างสิทธิในที่ดินได้ กรณีเกษตรกร/ผู้ผลิตได้รับ  
การรับรองมาตรฐาน GAP แล้ว ภายหลังหากหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายตรวจสอบแล้ว พบว่าข้อมูลที่เกษตรกร/ผู้ผลิตแจ้งเป็นเท็จ  
ให้หน่วยรับรองดำเนินการเพิกถอนใบรับรอง

(18) หากมีการกระทำผิดต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามมาตราฐานที่ได้รับการรับรอง ให้หน่วยรับรองดำเนินการเพิกถอนใบรับรอง

8. การยินยอมจากเจ้าของกิจการ/ผู้มีอำนาจลงนามเพื่อจัดเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

1) ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมปศุสัตว์เก็บรวบรวม/ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อขอใช้ระบบสารสนเทศของกรมปศุสัตว์

2) ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมปศุสัตว์เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย ชื่อฟาร์ม/สถานประกอบการ รายละเอียดที่ตั้งฟาร์ม/สถานประกอบการ  
(ตำบล อำเภอ จังหวัด) หมายเลขการรับรอง วันที่ให้การรับรองและวันหมดอายุ เพื่อการสืบค้นยืนยันการกล่าวอ้างใบรับรองมาตรฐานของสาธารณชน

3) ข้าพเจ้า ☐ “ให้”ความยินยอม  
☐ “ไม่ให้”ความยินยอม

แก่กรมปศุสัตว์ในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย ชื่อฟาร์ม/สถานประกอบการ รายละเอียดที่ตั้งฟาร์ม/สถานประกอบการ (บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด) หมายเลขการรับรอง วันที่ให้การรับรองและวันหมดอายุ โทรศัพท์ โทรสาร และ Email สำหรับแจ้งข้อมูลข่าวสาร เช่น สำรอง  
ความพึงพอใจในการรับบริการ การสัมมนา การชี้แจงข้อกฎหมาย

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากกรมปศุสัตว์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บ  
รวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วย  
ความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้วันแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตาม  
กฎหมายหรือยังมีสัญญาณระหว่างข้าพเจ้ากับกรมปศุสัตว์ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะถอนความยินยอมข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง  
หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อผลการประมวลผลข้อมูล  
ส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

| หน่วยงาน                                                     | แบบฟอร์มการขอรับรอง<br>การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์<br>สำหรับสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก | รหัส                                 | แก้ไขครั้งที่ | หน้า  |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|-------|
| สำนักพัฒนาระบบและรับรอง<br>มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ |                                                                                              | FM-GAP-FAM-02                        | 2             | 5 / 5 |
|                                                              |                                                                                              | วันที่มีผลบังคับใช้ 30 มิถุนายน 2568 |               |       |

9. คำรับรองจากเจ้าของกิจการ/ผู้มีอำนาจลงนาม

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อมูลตั้งแต่ข้อ 1 - 8 รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมนี้เป็นจริง ถูกต้องและครบถ้วน และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด พื้นที่การผลิตที่ขอตรวจรับรอง มีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครอง ที่ดินโดยชอบด้วยกฎหมาย รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ยินยอมให้คณะผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์เข้าภายในพื้นที่ฟาร์ม ทั้งหมดที่ถือครอง ทั้งพื้นที่ของตนเอง พื้นที่เช่า และพื้นที่ให้เช่า ตลอดจนสถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บปัจจัยการผลิตและการเลี้ยง ยินยอมให้มีการสุ่มตัวอย่าง เช่น อาหารสัตว์ น้ำ ไข่ฟัก สิ่งปฏิกูล ไปตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลและเอกสารเพิ่มเติมตามที่คณะผู้ตรวจประเมินร้องขอ และอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ (GAP) ที่ได้กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าของกิจการ/ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่.....

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์ผู้รับคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

วันที่.....