

แบบฟอร์มสำหรับการเคลื่อนย้ายเชื้อโรค พืชจากสัตว์ สิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม สารชีวภาพ ระหว่างหน่วยงาน (ORI-IBC-05)	ปรับปรุงครั้งที่: 0	
---	---------------------	---

หัวหน้าโครงการ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... Email.....

ชื่อโครงการ..... (ภาษาไทย)
 (ภาษาอังกฤษ)

วัตถุประสงค์ของโครงการ.....

ผู้ร่วมโครงการ.....

ชื่อผู้จัดส่ง - ผู้บรรจุ.....

1. รายละเอียดและจำนวนสิ่งมีชีวิตที่ต้องการเคลื่อนย้าย

ลำดับ ที่	ชื่อเชื้อโรค/พืชจากสัตว์	รหัสเชื้อโรค/ พืชจากสัตว์	จำนวน ภาชนะบรรจุ (ระบุหน่วยนับ)	ปริมาณ (น้ำหนักหรือ ปริมาตร)	กลุ่มของเชื้อโรค/ พืชจากสัตว์
1					
2					
3					
4					

ต้นทาง..... ปลายทาง.....

วันที่ขนย้าย..... เวลา.....

ลักษณะ/ประเภทบรรจุภัณฑ์.....

2. วิธีการดูแลระหว่างการขนย้าย

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

แบบฟอร์มสำหรับการเคลื่อนย้ายเชื้อโรค พิษจากสัตว์ สิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม สารชีวภาพ ระหว่างหน่วยงาน (ORI-IBC-05)	ปรับปรุงครั้งที่: 0	
---	---------------------	---

ต้นทาง	ปลายทาง
ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง วันที่	ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง วันที่
ผู้ตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง วันที่	ผู้ตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง วันที่

- หมายเหตุ:**
- หากมีการเคลื่อนย้ายระหว่าง สวทช. กับ หน่วยงานภายนอก ให้ผู้วิจัย/ผู้ปฏิบัติงานกรอกแบบฟอร์ม และ รายงานให้คณะกรรมการฯ ทราบ
 - หากมีการเคลื่อนย้ายภายใน สวทช. ให้ผู้วิจัย/ผู้ปฏิบัติงานกรอกแบบฟอร์ม และเก็บรักษาไว้เป็นข้อมูลการเคลื่อนย้ายเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ของหน่วยงาน โดยไม่ต้องส่งให้คณะกรรมการฯ ทราบ