



คำขอรับการรับรองระบบการปลูกข้าว และข้าวหอมมะลิไทย
ตามมาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับ ข้าวและข้าวหอมมะลิไทย(แบบรายเดี่ยว)

The certification application form for GAP standards for
Agriculture system and produce (Individual Farm)

รหัสคำขอ

				-			-					-				
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

วันที่ยื่นคำขอรับการรับรอง.....

ยื่นคำขอใหม่ (Initial Audit) ต่ออายุใบรับรอง (Re-certification Audit) ขยายขอบข่าย (Extend scope)

มาตรฐานที่ขอการรับรอง มาตรฐาน มกษ.4401-2551 มาตรฐาน มกษ.4400-2552

1. ชื่อผู้ยื่นคำขอ : Name of the applicant.....

เลขที่บัตรประชาชน - - -

ตั้งอยู่เลขที่ : Address of the applicant..... ซอย : Soi..... ถนน : Street.....

หมู่ที่ : Moo..... ตำบล/แขวง : Tambol..... อำเภอ/เขต : District.....

จังหวัด : Province..... รหัสไปรษณีย์ : Postal code..... โทรศัพท์ : Tel.....

โทรสาร : Fax..... อี-เมลล์ : e-mail.....

2. ปัจจุบันได้รับการรับรองมาตรฐาน : Current certified base on standard.....

จาก : From certify body.....

ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง : Scope(s) of certification.....

วันที่ได้รับการรับรอง : Issue date..... วันที่หมดอายุ : Expire date.....

3. สถานที่ผลิต ตั้งอยู่เลขที่ : Address of producer..... ซอย : Soi..... ถนน : Street.....

หมู่ที่ : Moo..... ตำบล/แขวง : Tambol..... อำเภอ/เขต : District.....

จังหวัด : Province..... รหัสไปรษณีย์ : Postal code..... โทรศัพท์ : Tel.....

โทรสาร : Fax..... อี-เมลล์ : e-mail.....

หมายเหตุ ถ้ามีสถานที่ผลิต มากกว่า 1 แห่ง กรุณาแนบรายละเอียดสถานที่ตั้งเพิ่มเติม

Remark If there are more than one premise, please attach the detail of the others





4. ชนิดและพันธุ์พืชที่ขอรับการรับรอง (Crops and Varieties)

4.1. กรณีขอการรับรองครั้งแรก (Initial)

ชนิดพืช/ พันธุ์พืช	พื้นที่การผลิต รวม(ไร่) และ จำนวนต้น (เฉพาะไม้ผล)	ระยะเวลาการ ผลิต (เฉพาะ พืชผัก สมุนไพร พืชไร่ โดยระบุ เดือน)	คาดว่าจะเก็บ เกี่ยวผลผลิต (ระบุเดือน)	ผลผลิตรวมที่ คาดว่าจะได้รับ ต่อปี	เลขประจำแปลง (กรอกโดย เจ้าหน้าที่เท่านั้น)

4.2. กรณีขอต่ออายุ (Re-certification)

ชนิดพืช/พันธุ์	ช่วงระยะเวลา การผลิต(เฉพาะ พืชผัก สมุนไพร พืชไร่ โดยระบุต่อ เดือน)	คาดว่าจะเก็บ เกี่ยวผลผลิต (ระบุเดือน)	ผลผลิตรวมที่ คาดว่าจะได้รับ ต่อปี	รหัสรับรองแหล่ง ผลิตพืช	วันที่ไปรับรอง หมดอายุ

- หมายเหตุ :
1. กรณีมีชนิดพืชมากกว่าตารางที่กำหนดไว้ โปรดแนบข้อมูลเพิ่มเติม
 2. กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์ โปรดแจ้งกลับบริษัท ศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัย
ทางการแพทย์และการเกษตรแห่งเอเชีย จำกัด เพื่อประโยชน์ของท่าน



5. แผนที่ตั้งแปลง แสดงเส้นทางคมนาคม และสถานที่สำคัญในบริเวณใกล้เคียง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปยังแปลง

ทิศเหนือ





ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเกษตรกร
- หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) /หนังสือจดทะเบียนการค้าที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาใบรับรองเดิม (กรณีขอต่ออายุ)
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมทั้งสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทน
- สำเนาเอกสารสิทธิการใช้ประโยชน์ที่ดิน หรือสำเนาหลักฐานครอบครองพื้นที่ หรือได้รับสิทธิจากเจ้าของที่ดิน เช่น โฉนดที่ดิน เอกสารสิทธิ สัญญาเช่า เอกสารอนุญาตให้ใช้ที่ดิน ฯลฯ
- ตัวอย่างเครื่องหมายรับรอง ฉลากและการกล่าวอ้างผลิตผลพืชอินทรีย์ทุกชนิด (กรณีที่ใช้เครื่องหมายรับรองต้องแสดงฉลากและการกล่าวอ้างด้วย)

6. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรอง/สัญญาว่า

- 6.1. พื้นที่การผลิตอยู่ในสิทธิ์ครอบครองของข้าพเจ้าตามกฎหมาย หรือได้สิทธิในการครอบครองจากเจ้าของพื้นที่
- 6.2. จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆที่บริษัท ศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์และการเกษตร แห่งเอเชีย จำกัด กำหนด
- 6.3. ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กร ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมิน ของคณะผู้ตรวจของบริษัทฯที่ฟาร์มของข้าพเจ้าตามที่ได้รับคำร้องขอ
- 6.4. ยินยอมให้เปิดเผย ชื่อ ที่อยู่ และแหล่งผลิต ที่สามารถติดต่อได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เกษตรกร/นิติบุคคล

(.....)

วันที่.....



7. สำหรับเจ้าหน้าที่

7.1. เอกสารประกอบคำขอ

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

7.2. ขอบข่ายการรับรอง

- อยู่ในขอบข่ายที่บริษัทฯ ให้บริการ และสามารถรับคำขอได้
 ไม่อยู่ในขอบข่ายที่บริษัทฯ ให้บริการ และไม่สามารถรับคำขอได้

7.3. คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

- มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้
 ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

หมายเหตุ : ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้รับมอบอำนาจรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้บริษัทฯ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ทบทวนคำขอ
(.....)

วันที่.....