แบบ กมพ. ๑๗

**แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้สุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ พ.ศ. ๒๕๖๒**

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

เลขที่รับ.......................................

วันที่.............................................

ลงชื่อ...........................ผู้รับคำขอ

(กรอกเอกสารโดยการพิมพ์เท่านั้น)

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

ข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน).........................................................................................................

ที่อยู่.......................................................................................................................................................................

โทรศัพท์................................... โทรสาร................................. E-mail address……………………………………………

 มีความประสงค์ขอหนังสือสำคัญแสดงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้สุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ โดยขอขึ้นทะเบียนตามรายละเอียด ดังนี้

O ขึ้นทะเบียนเป็นผู้สุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ พ.ศ. ๒๕๖๒

O ต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้สุ่มเก็บตัวอย่างพืชควบคุมเฉพาะ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. ชื่อและที่ตั้งสำนักงาน

ภาษาไทย………………………………………………………………………………………………………………………….……………….........................................................................................................................................

ภาษาอังกฤษ……………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................

๒. เอกสาร ได้แก่

 ๒.๑ ทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท (กรณีบริษัทจำกัด หรือ บริษัทมหาชนจำกัด) หรือของห้างหุ้นส่วนผู้จัดการ (กรณีห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล) จำนวน ๑ ฉบับ

 ๒.๒ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท แสดงรายการจดทะเบียนตลอดทั้งชื่อกรรมการ กรรมการหรือหุ้นส่วนผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท หรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลซึ่งออกมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ หนังสือมอบอำนาจในกรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน

๒.๔ แบบแสดงรายการเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการสุ่มเก็บตัวอย่าง (แบบ กมพ. ๑๗.๑)

๒.๕ แบบแสดงรายชื่อผู้สุ่มเก็บตัวอย่าง (แบบ กมพ. ๑๗.๒) พร้อมแนบหลักฐาน

 ๒.๖ แบบแสดงรายชื่อพนักงานธุรการ (แบบ กมพ. ๑๗.๓)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบคำร้องครบถ้วนแล้ว

(ประทับตราบริษัท) ลงชื่อ................................................ผู้ยื่นคำขอ

 (....................................................)

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

แบบ กมพ. ๑๗.๑

**แบบแสดงรายการเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการสุ่มเก็บตัวอย่าง**

 (กรอกเอกสารโดยการพิมพ์เท่านั้น)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

แบบ กมพ. ๑๗.๒

**แบบแสดงรายชื่อผู้สุ่มเก็บตัวอย่าง**

(กรอกเอกสารโดยการพิมพ์เท่านั้น)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – นามสกุล** | **ประวัติการศึกษา** | **ประวัติการฝึกอบรม/หลักสูตร** | **ความสามารถ/ประสบการณ์** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

แบบ กมพ. ๑๗.๓

**แบบแสดงรายชื่อพนักงานธุรการ**

(กรอกเอกสารโดยการพิมพ์เท่านั้น)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |