

คำขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง (กรณีแบบกลุ่ม)

The certification application form (Group Certification)

รหัสคำขอ - - - -

ตรวจประเมินเพื่อการรับรอง ตรวจสอบต่ออายุ

1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกลุ่ม/องค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง

ชื่อกลุ่ม/องค์กร-ที่ยื่นคำขอ

มีสำนักงานใหญ่/สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ อี-เมล โทรสาร

2. มาตรฐานที่กลุ่มขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง

ขอขยายที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง

- ฟิช
- สัตว์น้ำ
- ปศุสัตว์
- ผลิตภัณฑ์

3. รายละเอียดการผลิตของสมาชิกในกลุ่ม

3.1 จำนวนสมาชิกในกลุ่ม ราย

3.2 จำนวนพื้นที่ที่ขอรับรองทั้งหมด (ไร่)

3.3 ประเมินการผลิตที่ได้จากสมาชิกทั้งหมด (ต่อฤดูหรือต่อช่วงระยะเวลาการเก็บเกี่ยว)

.....

3.4 ชื่อเอกสารระบบควบคุมภายใน

.....

4. พร้อมคำขอที่ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

4.1 ผังโครงสร้างของกลุ่ม

4.2 คู่มือการจัดการระบบควบคุมภายในหรือเอกสาร/บันทึกที่เกี่ยวข้องกับระบบควบคุมภายใน

4.3 มาตรฐาน/ข้อปฏิบัติภายในกลุ่ม (ถ้ามี)

4.4 ทะเบียนรายชื่อพร้อมทะเบียนฟาร์มของสมาชิกในกลุ่ม

4.5 แผนการผลิต

4.6 สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

4.7 สำเนาเอกสารถือครองกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือใบอนุญาตการถือครองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง
ของสมาชิก

4.8 แผนที่ตั้งสำนักงาน และฟาร์ม

4.9 หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือจดทะเบียนการค้า จากหน่วยงานของรัฐ (ถ้ามี)

เอกสารควบคุม

5. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)

5.1 ชื่อ ตำแหน่ง

ที่อยู่เลขที่ ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร อี-เมล

5.2 ชื่อ ตำแหน่ง

ที่อยู่เลขที่ ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร อี-เมล

6. ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สถาบันฯ กำหนดและที่จะมีการกำหนด และ/หรือ แก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
- 2) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงาน หรือ หน่วยรับรองระบบงานในระดับสากล ดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของกลุ่มผู้ตรวจประเมินของสถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าได้
- 3) ข้าพเจ้ายินดีให้ สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร ทำการเผยแพร่รายชื่อผู้ได้รับการรับรองผลการตรวจประเมิน/รับรอง ให้แก่สาธารณชนทราบ
- 4) เพื่อประโยชน์ในทางธุรกิจ ข้าพเจ้า
 - ไม่ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ
 - ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ ดังนี้ (ระบุข้อมูลที่ยินดีให้เผยแพร่)
 - ที่ตั้งฟาร์ม ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร
- 5) ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิในการใช้ประโยชน์จากที่ดินที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรองอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- 6) ข้าพเจ้าจะไม่ใช้การรับรองที่ทำให้ สถาบันฯ เสียชื่อเสียง และไม่อ้างถึงการรับรองผลิตภัณฑ์ที่ทำให้เข้าใจผิด หรืออยู่นอกเหนือที่ได้รับอนุญาต
- 7) กรณีถูกพักใช้ เพิกถอน หรือยุติการให้การรับรอง ข้าพเจ้าจะหยุดการใช้สื่อโฆษณาทั้งหมดที่เกี่ยวข้องหรืออ้างอิง และดำเนินการตามที่ Certification scheme ระบุ และมาตรฐานอื่นๆ ที่กำหนดได้
- 8) กรณีที่ข้าพเจ้าสำเนาเอกสารการรับรองให้ผู้อื่น ต้องสำเนาเอกสารการรับรองครบทั้งหมดหรือตามกำหนดใน Scheme

- 9) การอ้างอิงการรับรองผลิตภัณฑ์ในรูปแบบสื่อต่างๆ เช่นเอกสาร โบรชัวร์ หรือโฆษณา ข้าพเจ้าจะดำเนินการให้สอดคล้องตามข้อกำหนดของสถาบันฯ
 - 10) ข้าพเจ้าจะใช้เครื่องหมายรับรองและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ให้สอดคล้องตามข้อกำหนดอื่นๆ ที่อาจกำหนดใน Scheme
 - 11) ข้าพเจ้าจะแจ้ง สถาบันฯ โดยไม่ล่าช้า กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อความสามารถในการปฏิบัติให้สอดคล้องตามข้อกำหนดการรับรอง
 - 12) กรณีการรับรองการผลิตต่อเนื่อง ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองคงความสอดคล้องตามข้อกำหนดด้านผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง
7. ในการตรวจประเมิน/รับรองครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้การตรวจประเมิน/รับรองเป็นภาษา
- ไทย
- อังกฤษ
- อื่นๆ
8. มีผลการวิเคราะห์ หรือผลการตรวจผลผลิต ผลิตภัณฑ์ ปัจจัยการผลิต หรือผลการรับรองจากหน่วยงานอื่นๆ
- มี ไม่มี
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์ การเกษตร เป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม)
 (.....)
/...../.....

หมายเหตุ กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
 กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องประทับตราหน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตรที่ได้รับมอบหมาย

1. เอกสารประกอบคำขอ

ครบถ้วน

ต้องการเอกสารเพิ่มเติม

หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมให้สถาบันรับรองมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร ภายในวันที่

2. ขอบข่ายการตรวจประเมิน/รับรอง

อยู่ในขอบข่ายที่สถาบันฯ ให้บริการ และสามารถรับคำขอได้

ไม่อยู่ในขอบข่ายที่สถาบันฯ ให้บริการ และไม่สามารถรับคำขอได้

3. คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้

มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

...../...../.....

- กรณีลูกค้าขอการรับรอง แต่หน่วยรับรองไม่มีประสบการณ์ในการตรวจประเมิน/รับรอง
ขอบข่ายนั้นมาก่อน

ให้การรับรอง

ไม่ให้การรับรอง

เนื่องจาก.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- กรณีลูกค้ามีผลการวิเคราะห์ หรือผลการตรวจผลผลิต ผลิตภัณฑ์ ปัจจัยการผลิต หรือผลการรับรองจากหน่วยงานอื่นๆ

- สอดคล้องกับข้อบ่งชี้ที่ให้การตรวจประเมิน/รับรอง
- ไม่สอดคล้องกับข้อบ่งชี้ที่ให้การตรวจประเมิน/รับรอง

เนื่องจาก.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้พิจารณา (ผู้จัดการวิชาการ)
(.....)
...../...../.....

สำหรับผู้ยื่นคำขอ : ได้รับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับการตรวจประเมิน/รับรอง เรียบร้อย

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม)
(.....)
...../...../.....