

คำขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง (กรณีแบบกลุ่ม/แบบหลายสาขา/พื้นที่)

The certification application form (Group Certification/Multi Site Certification)

รหัสคำขอ 00-00-000-00-0000

ขอแบบกลุ่ม  แบบหลายสาขา/พื้นที่  ตรวจประเมินเพื่อการรับรอง  ตรวจสอบต่ออายุ

1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกลุ่ม/นิติบุคคล/บุคคลที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง

ชื่อผู้ยื่นคำขอ .....

มีสำนักงานใหญ่/สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... อี-เมลล์ ..... โทรสาร .....

2. ชื่อประธานกลุ่ม (กรณีขอการรับรองแบบกลุ่ม) .....

3. มาตรฐานที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง .....

ขอบข่ายที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง

พืช.....

สัตว์น้ำ .....

ปศุสัตว์.....

ผลิตภัณฑ์.....

4. รายละเอียดการผลิตของสมาชิกในกลุ่ม

4.1 จำนวนสมาชิก/สาขา/พื้นที่.....

4.2 จำนวนพื้นที่ที่ขอรับรองทั้งหมด (ไร่) .....

4.3 ประเมินการผลิตที่ได้จากสมาชิก/สาขา/พื้นที่ทั้งหมด (ต่อฤดูหรือต่อช่วงระยะเวลาการเก็บเกี่ยว)

.....

4.4 ชื่อเอกสารระบบควบคุมภายใน

.....

5. พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

5.1 สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของประธานกลุ่ม หรือผู้ขอการรับรองแบบหลายสาขา หรือหลายพื้นที่ หรือกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

5.2 ผังโครงสร้างของผู้ขอการรับรองแบบกลุ่ม/แบบหลายสาขาหรือหลายพื้นที่

5.3 สำเนาคู่มือการจัดการระบบควบคุมภายในหรือเอกสาร/บันทึกที่เกี่ยวข้องกับระบบควบคุมภายใน

5.4 มาตรฐาน/ข้อปฏิบัติภายในกลุ่ม (ถ้ามี)

5.5 ทะเบียนรายชื่อสมาชิก/สาขา/พื้นที่ที่ต้องการขอการรับรอง ที่ตั้งฟาร์ม/สาขา/พื้นที่ ประเมินการผลิตต่อปี จำนวนรอบการผลิตต่อปี และช่องทางการติดต่อ พร้อมทะเบียนฟาร์มของสมาชิก/สาขา/พื้นที่

5.6 สำเนารายงานผลการตรวจประเมินภายในประจำปี

5.7 สำเนาใบรับรองเดิมที่เคยได้รับ (ถ้ามี) ข้อมูลการถูกพักใช้หรือเพิกถอนการรับรอง (ถ้ามี)

5.8 แผนการผลิต

5.9 สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

5.10 สำเนาเอกสารถือครองกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือใบอนุญาตการถือครองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องของสมาชิก

5.11 แผนที่ตั้งสำนักงาน และฟาร์ม

5.12 กรณีไม่ได้มายื่นด้วยตนเองให้ทำหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ และรับมอบอำนาจ

5.13 สำเนาหนังสือรับรองการจัดตั้งกลุ่ม หรือสำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า หรือเอกสารแสดงความ เป็นนิติบุคคล (ที่ออกมาแล้วไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่ขอหนังสือรับรอง) (ถ้ามี)

5.14 แผนผังแสดงหน่วยการผลิต (ขนาดพื้นที่ไร่) ที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรองตามขอข่าย และแผนผังรวมของสถานที่ผลิตโดยระบุขอบเขตของแต่ละหน่วยการผลิตให้ชัดเจน

## 6 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)

6.1 ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่เลขที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... อี-เมล .....

6.2 ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่เลขที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... อี-เมล .....

## 7 ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สถาบันฯ กำหนดและที่จะมีการกำหนด และ/หรือ แก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
- 2) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงาน หรือ หน่วยรับรองระบบงานในระดับสากล ดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของกลุ่มผู้ตรวจประเมินของสถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้
- 3) ข้าพเจ้ายินดีให้ สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร ทำการเผยแพร่รายชื่อผู้ได้รับการรับรองผลการตรวจประเมิน/รับรอง ให้แก่สาธารณชนทราบ
- 4) เพื่อประโยชน์ในทางธุรกิจ ข้าพเจ้า  
 ไม่ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ  
 ยินดีให้ข้อมูลอื่นๆ ดังนี้ (ระบุข้อมูลที่ยินดีให้เผยแพร่)  
 ที่ตั้งฟาร์ม       ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้       เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร
- 5) ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิในการใช้ประโยชน์จากที่ดินที่ขอรับการตรวจประเมิน/รับรอง อย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- 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
- 8 ในการตรวจประเมิน/รับรองครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้การตรวจประเมิน/รับรองเป็นภาษา
- ไทย
- อังกฤษ
- อื่นๆ .....
- 9 มีผลการวิเคราะห์ หรือผลการตรวจผลผลิต ผลิตภัณฑ์ ปัจจัยการผลิต หรือผลการรับรองจากหน่วยงานอื่นๆ
- มี  ไม่มี
- 10 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์ การเกษตร เป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

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

หมายเหตุ กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์  
 กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องประทับตราหน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันรับรองระบบการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตรที่ได้รับมอบหมาย

1. เอกสารประกอบคำขอ

- ครบถ้วน
- ต้องการเอกสารเพิ่มเติม

หมายเหตุ ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมให้  
 สถาบันรับรองมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์การเกษตร 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 หรือผลการ  
รับรองจากหน่วยงานอื่นๆ  
 สอดคล้องกับขอบข่ายที่ให้การตรวจประเมิน/รับรอง  
 ไม่สอดคล้องกับขอบข่ายที่ให้การตรวจประเมิน/รับรอง

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

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

สำหรับผู้ยื่นคำขอ : ได้รับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับการตรวจประเมิน/รับรอง เรียบร้อย

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