



แบบฟอร์มสำหรับเคลื่อนย้ายเชื้อก่อโรค/สิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรมระหว่างสถาบัน

หัวหน้าโครงการ.....

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ชื่อโครงการ.....

วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย.....

ผู้ร่วมโครงการวิจัย.....

1. รายละเอียดและจำนวนสิ่งมีชีวิตที่ต้องการเคลื่อนย้าย

รายการที่ 1 จำนวน.....

รายการที่ 2 จำนวน.....

รายการที่ 3 จำนวน.....

ต้นทาง..... ปลายทาง.....

วันที่ขนย้าย..... เวลา.....

ลักษณะ/ประเภทบรรจุภัณฑ์.....

2. วิธีการดูแลระหว่างการขนย้าย

.....

.....

ต้นทาง	ปลายทาง
ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
ผู้ตรวจสอบ ☐ ครบตามจำนวนที่แจ้ง ☐ ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ผู้ตรวจสอบ ☐ ครบตามจำนวนที่แจ้ง ☐ ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....