

**(สำหรับเจ้าหน้าที่) แบบฟอร์ม NUIBC04**

รหัสโครงการ NUIBC ................................................

วันที่ลงรับโครงการ ...................................................

**แบบฟอร์มสำหรับเคลื่อนย้ายสิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม**

**จุลินทรีย์ก่อโรค แมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะ ระหว่างสถาบัน**

**กับ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

**1. ผู้ขอรับการรับรองฯ** .......................................................................................................................................

**2. สถานที่ติดต่อ/ทำงาน** ....................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ ........................................................... โทรศัพท์ที่ทำงาน ........................................................

E-mail ……………..............................................................................................................................................

**3. ชื่อโครงการ** (ภาษาไทย) .................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) ............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

ในกิจกรรม ..................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

**4. วัตถุประสงค์หลักของโครงการ** .....................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

**5. ผู้วิจัย** ..............................................................................................................................................................

**6**. **รายละเอียดและจำนวนของสิ่งมีชีวิต และ/หรือ ตัวอย่างชีวภาพ ที่ต้องการเคลื่อนย้าย**

รายการที่ 1 ........................................................................ จำนวน ..................................................

รายการที่ 2 ........................................................................ จำนวน ..................................................

รายการที่ 3 ........................................................................ จำนวน ..................................................

รายการที่ 4 ........................................................................ จำนวน ..................................................

รายการที่ 5 ........................................................................ จำนวน ..................................................

**7. วิธีการดูแลระหว่างการขนย้าย**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ต้นทาง** | **ปลายทาง** |
| ผู้ครอบครองสิ่งมีชีวิต และ/หรือ ตัวอย่างชีวภาพ    …………………………………………………  (.......................................................)  สถานะ …………………………………………………………  (ผู้จดแจ้ง/ผู้มีใบอนุญาต/หัวหน้าโครงการวิจัย/อื่นๆ)  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  ..................................................................................  วันที่................................................................. | ผู้ขอรับการรับรองฯ    …………………………………………………  (.......................................................)  ตำแหน่ง…………………………………………………  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  …………………………………………………………………………  วันที่................................................................. |
| เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางชีวภาพ (BSO)/กรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับสถาบัน (IBC)  ครบตามจำนวนที่แจ้ง  ตรวจสอบแล้วว่าเป็นไปตามมาตรการ  การขนย้ายอย่างปลอดภัย  …………………………………………………  (.......................................................)  ตำแหน่ง…………………………………………………  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  วันที่................................................................. | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางชีวภาพ (BSO)/กรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับสถาบัน (IBC)  ครบตามจำนวนที่แจ้ง  ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง  ตรวจสอบแล้วว่าเป็นไปตามมาตรการ  การขนย้ายอย่างปลอดภัย  …………………………………………………  (.......................................................)  ตำแหน่ง…………………………………………………  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  วันที่................................................................. |
| ผู้รับหนังสือรับการแจ้ง/ใบอนุญาต  …………………………………………………  (.......................................................) ตำแหน่ง…………………………………………………  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  วันที่................................................................. | ผู้รับหนังสือรับการแจ้ง/ใบอนุญาต    …………………………………………………  (.......................................................)  ตำแหน่ง…………………………………………………  สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน)........…………………  วันที่................................................................. |