

**(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................................................................. |