

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.) สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

แบบแจ้งข้อมูลของสัตว์แพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

๑. หน่วยงาน

๑.๑ ชื่อหน่วยงาน

๑.๒ เลขที่ใบแจ้ง B □□□□/□□□□□

๒. สัตว์แพทย์ประจำ ณ สถานที่ดำเนินการ

๒.๑ ชื่อ - นามสกุล.....

๒.๒ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ 01- □□□□□/□□□□

๒.๓ เลขที่คำขอรับใบอนุญาตใช้สัตว์ U1 - □□□□□/□□□□

๒.๔ เป็นสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการ จำนวน แห่ง ตามเลขที่สถานที่ดำเนินการ ดังนี้

(๑) B □□□□/□□□□□.□□□□

(๒) B □□□□/□□□□□.□□□□

(...)

๒.๕ คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด (ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และอนุปริญญาหรือวุฒิปริญญาเฉพาะทาง ฯลฯ)

ปี พ.ศ. ที่จบการศึกษา	คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด	สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.) สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

๒.๕ ข้อมูลประสบการณ์เกี่ยวกับการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
(ระบุ ตำแหน่ง, ลักษณะงาน, ชนิดของสัตว์ที่เกี่ยวข้อง และการอบรม)

ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	ชื่อสถานที่ดำเนินการ

เอกสารหลักฐาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อย่างละ ๑ ชุด)

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
๒. สำเนาหลักฐานการศึกษาระดับสูงสุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารหลักฐานนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ () สัตวแพทย์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ () ผู้รับผิดชอบสถานที่ดำเนินการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.) สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ดาวน์โหลดไฟล์แบบแจ้งได้ทาง www.labanimals.net