

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการรับรอง
การปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์ภายในประเทศ
สำนักงานปศุสัตว์เขต.....**

เลขานุการคณะกรรมการรับรองสรุปผลการพิจารณาการรับรองการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์ภายในประเทศ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ให้การรับรองใหม่ แห่ง
<input type="checkbox"/> ได้รับการต่ออายุ แห่ง
<input type="checkbox"/> คงไว้ซึ่งการรับรอง แห่ง
<input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> ยกเลิกการการรับรอง แห่ง
<input type="checkbox"/> พักใช้การรับรอง แห่ง
<input type="checkbox"/> เพิกถอนการรับรอง แห่ง |
|---|---|

รายชื่อคณะกรรมการรับรอง			
การประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่/..... วันที่ประชุมคณะกรรมการ.....			
เวลา.....สถานที่.....			
ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม			
ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ

