

แบบ OKE-01	แก้ไขครั้งที่ 1
วันที่มีผลบังคับใช้	1 พฤษภาคม 2564

แบบคำขอรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK)

() ขอรับรองใหม่
() ต่ออายุ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... นามสกุล.....
- 1.1. กรณีเป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- 1.2. กรณีเป็นนิติบุคคล ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. มีความประสงค์ขอรับการรับรอง

- สถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ชนิด ไข่ไก่ ไข่เป็ด ไข่นกกระทา อื่นๆ โปรดระบุ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1)
- ประเภทสถานที่จำหน่าย จำหน่ายไข่สดตามสถานที่ทั่วไป จำหน่ายไข่สดตาม Modern trade และ Shop

ชื่อร้าน..... โดยมี (นาย,นาง,นางสาว)..... เป็นผู้ดำเนินการ ณ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์หรือซากสัตว์ (ร.10) เลขที่..... ปริมาณ การจำหน่ายไข่ (ระบุชนิด) (ไข่ไก่/ไข่เป็ด/ไข่นกกระทา/อื่นๆ) จำนวน ฟอง/วัน แหล่งที่มาของสินค้า (ชื่อสถานที่รวบรวมไข่ ร้านขายไข่ซึ่งตรงกับทะเบียนการค้า/ทะเบียนพาณิชย์).....

3. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วยแล้ว คือ

- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอ
- สำเนารับรองการจดทะเบียน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้จดทะเบียนนิติบุคคล
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- หนังสือมอบอำนาจกรณีเป็นนิติบุคคล
- ในกรณีขอต่ออายุการรับรองต้องแนบใบรับรองฉบับที่หมดอายุ

เงื่อนไขการรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK)

ผู้ได้รับการรับรอง ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ตลอดระยะเวลาที่ได้รับการรับรอง 3 ปี
2. การรับรองในครั้งนั้นสามารถอ้างถึงการรับรองเฉพาะชนิดของไข่สด ที่ผู้ประกอบการขอรับรองเท่านั้น
3. ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องไม่นำใบรับรอง หรือเครื่องหมายรับรองไปใช้ในทางที่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อกรมปศุสัตว์ หรืออาจพิจารณาได้ว่าทำให้เกิดความเข้าใจผิด
4. คณะกรรมการรับรองสามารถยุติการใช้สิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณาที่มีการอ้างถึงการได้รับการรับรองนั้นทั้งหมด เมื่อมีการยกเลิกหรือเพิกถอนการรับรอง หรือไม่ว่าด้วยสาเหตุใดที่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อกรมปศุสัตว์ หรืออาจพิจารณาได้ว่าทำให้เกิดความเข้าใจผิด
5. ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องให้ความร่วมมือแก่คณะกรรมการตรวจประเมิน ของกรมปศุสัตว์ ในการตรวจประเมินทุกครั้ง โดยจะต้องยินยอมให้คณะกรรมการตรวจประเมินเข้าตรวจสอบในสถานที่จำหน่ายไข่สดทั้งหมดที่ถือครองทั้งพื้นที่ของตนเอง พื้นที่เช่า และพื้นที่ให้เช่า ตลอดจนสถานที่เก็บสินค้าเพื่อรอจำหน่าย สถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บปัจจัยการผลิต และยินยอมให้มีการเก็บตัวอย่าง เช่น ไข่สด ไปทดสอบแล้วแต่กรณี
6. ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องเก็บเอกสาร หลักฐานตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) เพื่อให้คณะกรรมการตรวจประเมินสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้ในระยะเวลา 3 ปี และต้องเป็นไปตามเกณฑ์การรับรองทุกประการ
7. ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องส่งมอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองที่เป็นปัจจุบันให้แก่ กรมปศุสัตว์ เมื่อได้รับการร้องขอ

8. หากผู้ได้รับการรับรองประสงค์จะยกเลิกการรับรอง ให้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบฟอร์ม OKE-02 พร้อมแนบใบรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) คืนให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแจ้งสำนักงานปศุสัตว์เขตทราบต่อไป

9. กรณีใบรับรองชำรุด สูญหาย ผู้ที่ได้รับการรับรองต้องแจ้งความเอกสารสูญหายพร้อมยื่นคำขอใบรับรองใบใหม่และแนบสำเนาหลักฐานการแจ้งความ เอกสารสูญหายพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด เพื่อแจ้งสำนักงานปศุสัตว์เขตออกใบรับรองฉบับใหม่ โดยใบรับรองฉบับใหม่จะมีอายุ เท่ากับใบรับรองฉบับเดิมที่เหลืออยู่

10. หากผู้ได้รับการรับรองประสงค์จะต่ออายุการรับรอง ให้ยื่นขอต่ออายุไม่น้อยกว่า 60 วัน แต่ไม่เกิน 90 วัน ก่อนวันที่หมดอายุ ที่สำนักงานปศุสัตว์ จังหวัดหรือสำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์แล้วแต่กรณี

หากผู้ได้รับการรับรองยื่นขอต่ออายุการรับรอง หลังวันที่หมดอายุหรือยื่นขอต่ออายุโดยมีระยะเวลาไม่ถึง 60 วัน ก่อนวันที่หมดอายุ ให้ถือว่าขาดอายุการรับรอง และให้ ยื่นขอรับการรับรองใหม่ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดหรือสำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์แล้วแต่กรณี

11. หากมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ในสาระสำคัญ เช่น การปรับปรุงสถานที่จำหน่ายไข่สด การเปลี่ยนแปลงแหล่งที่มา ของสินค้าไข่สด ฯลฯ ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบโดยทันที ซึ่งในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงนี้ กรมปศุสัตว์อาจพิจารณารับรองต่อเนื่อง หรืออาจกำหนดให้มีการ ตรวจประเมินเพิ่มเติมได้

12. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบการรายใหม่ หรือการโอนกิจการให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทนผู้ได้รับการรับรอง ต้องแจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อยกเลิกใบรับรองฉบับเดิม และให้ผู้ที่มาดำเนินการแทนยื่นคำขอรับรองใหม่ ทั้งนี้ให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแจ้งสำนักงานปศุสัตว์ เขตทราบ

13. การย้ายสถานที่ตั้งของสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ให้ผู้ได้รับการรับรองแจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อยกเลิก การรับรองเดิม และให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแจ้งสำนักงานปศุสัตว์เขตทราบต่อไป

14. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) แต่ยังคงสถานที่ตั้งเดิม ให้ผู้ได้รับการรับรองแจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบ เป็น ลายลักษณ์อักษรพร้อมหลักฐานการเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี) สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดดำเนินการแจ้งสำนักงานปศุสัตว์เขต เพื่อพิจารณาออกใบรับรองฉบับใหม่โดยมีอายุ เท่ากับฉบับเดิมที่เหลืออยู่

ทั้งนี้ผู้ได้รับการรับรอง ต้องส่งคืนใบรับรองฉบับเดิม ภายใน 15 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับใบรับรองฉบับใหม่ มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

15. ผู้ได้รับการรับรอง ต้องแสดงตราสัญลักษณ์ปศุสัตว์ OK ณ จุดจำหน่ายไข่สด ตามแบบที่กรมปศุสัตว์กำหนดหรืออนุญาต ในสถานที่เปิดเผยและ ผู้บริโภคสามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน และรักษาสภาพของป้ายให้สะอาดอยู่เสมอ ทั้งนี้ต้องไม่ทำให้เกิดความเข้าใจผิด

กรณีการแสดงเครื่องหมายปศุสัตว์ OK เพื่อการประชาสัมพันธ์ในกรณีอื่น เช่น นอกสถานที่จำหน่ายที่ได้รับการรับรอง หรือบนบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่าย ต้อง ได้รับการอนุญาตจากกรมปศุสัตว์ และแสดงได้ตามรูปแบบที่กรมปศุสัตว์กำหนดเท่านั้น

16. ผู้ที่ได้รับการรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่กรมปศุสัตว์ประกาศเพิ่มเติม โดยกรมปศุสัตว์ จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

- เอกสารหลักฐานครบถ้วน
- เอกสารหลักฐานไม่ครบ

เอกสารที่ไม่ครบ ได้แก่

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

ลายมือชื่อ..... ผู้ขอการรับรอง
(.....)
วันที่.....

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....
วันที่.....

แบบฟอร์มการขอยกเลิกการรับรองสถานที่จำหน่ายไขสด (บุคคล OK)

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
กรณีเป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
กรณีเป็นนิติบุคคล ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน
.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ชื่อสถานที่จำหน่าย.....สาขา.....
ที่อยู่สถานที่จำหน่าย/สาขา เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ชนิดของไขสดที่ขอรับการรับรอง.....

2. เหตุผลและหลักฐานการขอยกเลิกการรับรอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกการรับรองสถานที่จำหน่ายไขสด (บุคคล OK) เนื่องจาก

.....
.....
.....
ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบรับรองสถานที่จำหน่ายไขสด (บุคคล OK) มาด้วยแล้ว (หรือเอกสารหลักฐานการแจ้งความกรณี
ใบรับรองฉบับเดิมสูญหาย)

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

สำหรับผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....
ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์

ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ
(.....)
สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....
วันที่.....

หมายเหตุ : กรณีผู้ยื่นเป็นผู้รับมอบอำนาจให้แนบหนังสือมอบอำนาจร่วมด้วย

แบบประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ประเภทสถานที่จำหน่ายไข่สดทั่วไป

วันที่ตรวจ.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานที่จำหน่าย.....สาขา.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ชนิดการตรวจประเมิน () รับรองใหม่ () ต่ออายุ () ตรวจติดตาม () ตรวจติดตามการแก้ไข ครั้งที่.....

ใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์หรือซากสัตว์ (ร.10) เลขที่.....

ชนิดของไข่สดที่ขอการรับรอง ไข่ไก่ ไข่เป็ด ไข่นกกระทา อื่นๆ.....(สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ชนิด)

ปริมาณการจำหน่ายไข่สด (ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

(ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

(ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สดทั่วไป	ผ่าน	ไม่ผ่าน
หลักเกณฑ์ทั่วไป		
1. ผู้ประกอบการจำหน่ายไข่สด มีใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์หรือซากสัตว์ (แบบ ร.10)		
2. สถานที่จำหน่ายไข่สด รับไข่สดมาจากแหล่งที่มาดังนี้ 2.1) มาจากฟาร์มสัตว์ปีกไข่ที่ได้รับการรับรองการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ (Good Agricultural Practices: GAP)		
2.2) สถานที่รวบรวมไข่ที่ขึ้นบัญชีตรวจสอบย้อนกลับ สถานที่รวบรวมไข่ ตามโครงการปศุสัตว์ OK		
2.3) สถานที่จำหน่ายไข่สด OK อื่น		
3. มีระบบการตรวจสอบย้อนกลับ ที่สามารถทำได้จริง สามารถตรวจสอบย้อนกลับย้อนหลังได้อย่างน้อย 1 เดือน		
ลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
4. สถานที่จำหน่ายไข่สดนั้น ต้องเป็นสถานที่จำหน่ายที่มีหลักแหล่งที่แน่นอน ไม่เคลื่อนย้ายไปมา		

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สดทั่วไป	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
5.จุดจำหน่ายไข่สด เช่น แผงจำหน่าย ชั้นวางจำหน่ายหรืออื่นๆ ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานทำความสะอาดได้ง่าย ไม่เปื่อยขึ้น ไม่มีสิ่งสกปรกที่สามารถปนเปื้อนไปยังฟองไข่		
6.จุดจำหน่ายไข่สด ต้องมีความสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตรจนถึงฟองไข่ หากเป็นถาดไข่ ถาดล่างสุดต้องวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 5 เซนติเมตร หรือมีพาเลทหรือวัสดุอื่นๆ รองเพื่อป้องกันการปนเปื้อนไปยังฟองไข่		
7. บริเวณพื้นที่จำหน่ายไข่สด และบริเวณโดยรอบต้องไม่เป็นแหล่งอาศัยของสัตว์พาหะ โดยมีการกำจัดและตรวจติดตามร่องรอยของหนูแมลงและสัตว์พาหะนำโรคอื่นๆ อย่างเหมาะสม และมีวิธีการป้องกันการปนเปื้อนจากแมลง และ สัตว์พาหะ		
8.ไข่สดต้องจัดให้มีระบบหมุนเวียนสินค้าตามลำดับอายุสินค้า (First In First Out: FIFO)		
9. มีป้ายแสดงราคาสินค้าให้ผู้บริโภคทราบชัดเจน		
10. กรณีจำหน่ายไข่เป็นเบอร์ มีป้ายแสดงเบอร์ไข่ให้ผู้บริโภคทราบ		
11.ไข่สดที่วางจำหน่าย ต้องมีการจัดวางเป็นระเบียบ เรียบร้อย และเป็นสินค้าไข่สดที่ขอรับการรับรอง OK ทั้งหมด		
การจัดการสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
12. บริเวณพื้นที่วางไข่สด ต้องไม่มีแสงแดดส่องกระทบกับไข่โดยตรง และมีแสงสว่างเพียงพอสำหรับผู้บริโภคในการเลือกฟองไข่		
13. มีการทำความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายไข่สด และบริเวณโดยรอบเป็นประจำทุกวันและดูแลรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ		
14.ถาดใส่ไข่ แผงใส่ไข่หรืออุปกรณ์บรรจุไข่อื่นๆ ต้องมีสภาพดี สะอาด ไม่มีส่วนแหลมคมที่เป็นอันตรายต่อฟองไข่ มีการแยกรวบรวมถาดหรือแผงที่ใช้งานแล้ว เพื่อไปทำความสะอาด		
15. มีการแยกสินค้าไข่สดที่หมดอายุ แตก บุบ เสียหายหรือรอการส่งคืนในบริเวณเฉพาะ จากสินค้าไข่สดปกติ โดยมีป้ายหรือเครื่องหมายชัดเจน		

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไขสดทั่วไป	ผ่าน	ไม่ผ่าน
การจัดการควบคุมสุขลักษณะของผู้ปฏิบัติงาน		
16. มีที่รองรับขยะมูลฝอย ที่ถูกหลักสุขาภิบาล และทำความสะอาดอยู่เสมอ		
17. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเครื่องแต่งกายที่สะอาด		
18. ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น ล้างมือหลังออกจากห้องสุขาหรือสัมผัสสิ่งสกปรก และมือต้องสะอาดก่อนสัมผัสไข่		
19. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือโรคที่แสดงอาการที่ส่งผลกระทบต่อ		
20. ผู้ปฏิบัติงานที่มีบาดแผลในส่วนที่ต้องสัมผัสกับไขสดต้องปิดแผลให้มิดชิดด้วยวิธีการที่ป้องกันการปนเปื้อนไปยังไขสดได้		

สรุปผลการตรวจประเมิน () ผ่าน () ไม่ผ่าน

ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ (ถ้ามี).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ : ในกรณีที่พบข้อบกพร่องหลายข้อสามารถเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ

ผู้รับการตรวจประเมิน

ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับผลการตรวจประเมินดังกล่าวข้างต้น และสามารถแก้ไขปรับปรุงให้แล้วเสร็จภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจประเมิน

()

วัน/เดือน/ปี.....

ผู้ตรวจประเมิน

1. ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

2. ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

3. ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

4. ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

แบบประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) ประเภท Modern trade หรือ Shop

วันที่ตรวจ.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานที่จำหน่าย.....สาขา.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชนิดการตรวจประเมิน () รับรองใหม่ () ต่ออายุ () ตรวจติดตาม () ตรวจติดตามการแก้ไข ครั้งที่.....

ใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์หรือซากสัตว์ (ร.10) เลขที่.....

ชนิดของไข่สดที่ขอการรับรอง ไข่ไก่ ไข่เป็ด ไข่นกกระทา อื่นๆ.....(สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ชนิด)

ปริมาณการจำหน่ายไข่สด (ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

(ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

(ฟอง/วัน)..... (ระบุแยกชนิด)

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด ประเภท Modern trade หรือ Shop	ผ่าน	ไม่ผ่าน
หลักเกณฑ์ทั่วไป		
1. ผู้ประกอบการจำหน่ายไข่สด ต้องมีใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์หรือซากสัตว์ (แบบ ร.10)		
2. สถานที่จำหน่ายไข่สด รับไข่สดมาจากแหล่งที่มาดังนี้ 2.1) มาจากฟาร์มสัตว์ปีกไข่ที่ได้รับการรับรองการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ (Good Agricultural Practices: GAP)		
2.2) สถานที่รวบรวมไข่ที่ขึ้นบัญชีตรวจสอบย้อนกลับสถานที่รวบรวมไข่ ตามโครงการปศุสัตว์ OK		
2.3) สถานที่จำหน่ายไข่สด OK อื่น		
3. มีระบบการตรวจสอบย้อนกลับที่สามารถทำได้จริง สามารถตรวจสอบย้อนกลับย้อนหลังได้น้อยน้อย 1 เดือน		
ลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
4. จุดจำหน่ายไข่สด เช่น แผงจำหน่าย ชั้นวางจำหน่าย ตู้แช่จำหน่ายหรืออื่นๆ ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทาน ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่เปื้อกชื้น ไม่มีสิ่งสกปรกที่สามารถปนเปื้อนไปยังฟองไข่		

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด ประเภท Modern trade หรือ Shop	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
5.จุดจำหน่ายไข่สด ต้องมีความสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตรจนถึงฟองไข่ หากเป็นถาดไข่ ถาดล่างสุดต้องวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 5 เซนติเมตร หรือมีพาเลทหรือวัสดุอื่นๆ รองเพื่อป้องกันการปนเปื้อนไปยังฟองไข่		
6. บริเวณพื้นที่จำหน่ายไข่สด และบริเวณโดยรอบต้องไม่เปื้อนแหล่งอาศัยของสัตว์พาหะ โดยมีการกำจัดและตรวจติดตามร่องรอยของหนู แมลงและสัตว์พาหะนำโรคอื่นๆ อย่างเหมาะสม และมีวิธีการป้องกันการปนเปื้อนจากแมลง และ สัตว์พาหะ		
7.ไข่สดต้องจัดให้มีระบบหมุนเวียนสินค้าตามลำดับอายุสินค้า (First In First Out: FIFO)		
8.มีฉลากแสดงราคา วันผลิต วันหมดอายุ ที่มาของไข่		
9.ไข่สดที่วางจำหน่าย ต้องมีการจัดวางเป็นระเบียบ และแยกไข่สดที่ได้รับการรับรอง OK ออกจากสินค้าอื่นอย่างชัดเจน		
การจัดการสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายไข่สด		
10. บริเวณพื้นที่วางไข่สด ต้องไม่มีแสงแดดส่องกระทบกับไข่โดยตรง และมีแสงสว่างเพียงพอสำหรับผู้บริโภคในการเลือกฟองไข่		
11. มีการทำความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายไข่สด และบริเวณโดยรอบเป็นประจำทุกวันและดูแลรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ		
12.ถาดใส่ไข่ แผงใส่ไข่หรืออุปกรณ์บรรจุไข่อื่นๆ ต้องมีสภาพดี สะอาดไม่มีส่วนแหลมคมที่เป็นอันตรายต่อฟองไข่ มีการแยกรวบรวมถาดหรือแผงที่ใช้จนแล้วไปทำความสะอาด		
13. มีการแยกสินค้าไข่สดที่หมดอายุ แตก บุบ เสียหาย หรือรอการส่งคืนในบริเวณเฉพาะ จากสินค้าไข่สดปกติ โดยมีป้ายหรือเครื่องหมายชัดเจนและสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ถึงแหล่งที่มาของการผลิตของสินค้าไข่สดนั้นๆ		
14. มีที่รองรับขยะมูลฝอย ที่ถูกหลักสุขาภิบาล และทำความสะอาดอยู่เสมอ		
15.ณ จุดจำหน่ายไข่สดต้องมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 25 องศาเซลเซียส		

เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายไฮสตรประเภท Modern trade หรือ Shop	ผ่าน	ไม่ผ่าน
การจัดการควบคุมสุขลักษณะของผู้ปฏิบัติงาน		
16. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเครื่องแต่งกายที่สะอาด		
17. ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น ล้างมือหลังจากห้องสุขา หรือสัมผัสสิ่งสกปรก และมือต้องสะอาดก่อนสัมผัสไข่		
18. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือโรคที่แสดงอาการที่สังคมรังเกียจ		
19. ผู้ปฏิบัติงานที่มีบาดแผลในส่วนที่ต้องสัมผัสกับไฮสตรต้องปิดแผลให้มิดชิดด้วยวิธีการที่ป้องกันการปนเปื้อนไปยังไฮสตรได้		

สรุปผลการตรวจประเมิน () ผ่าน () ไม่ผ่าน

ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ (ถ้ามี).....

หมายเหตุ : ในกรณีที่พบข้อบกพร่องหลายข้อสามารถเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ

ผู้รับการตรวจประเมิน

ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับผลการตรวจประเมินดังกล่าวข้างต้น และสามารถแก้ไขปรับปรุงให้แล้วเสร็จภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
 ()
 วัน/เดือน/ปี.....

ผู้ตรวจประเมิน

1. ลงชื่อ.....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....
 3. ลงชื่อ.....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....

2. ลงชื่อ.....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....
 4. ลงชื่อ.....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....

แบบ OKE-03/4	แก้ไขครั้งที่ 1
วันที่มีผลบังคับใช้	1 พฤษภาคม 2564

แบบการขอเข้าเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ไข่สด ในโครงการปศุสัตว์ OK

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....เขต.....วันที่เก็บตัวอย่าง.....

เรื่อง เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ไข่สด ในโครงการปศุสัตว์ OK

เรียน ผู้ประกอบสถานที่จำหน่ายไข่สด ปศุสัตว์ OK

ชื่อสถานที่จำหน่ายไข่สด ปศุสัตว์ OK..... เลขใบรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สดปศุสัตว์ OK (ถ้ามี).....

ที่อยู่สถานที่เก็บตัวอย่าง.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....จหนท.สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ได้เก็บตัวอย่างไข่สด จำนวน.....ตัวอย่าง (2ตัวอย่าง/ชนิดไข่/1 แหล่งที่มาของสินค้า) เพื่อทดสอบตามโครงการปศุสัตว์ OK

โดยมีจุดประสงค์เพื่อ ตรวจสอบเพื่อขอรับรองใหม่/ต่ออายุ ตรวจสอบติดตามประจำปี ตรวจสอบติดตามการแก้ไขข้อบกพร่อง ทางห้องปฏิบัติการ
 รายการเพื่อตรวจวิเคราะห์ Micro assay (MA) Salmonella spp. LC-MS/MS (ยืนยันปริมาณและชนิดยาปฏิชีวนะตกค้าง กรณีตรวจซ้ำหลังการแก้ไขข้อบกพร่อง)

ลำดับ ที่	ชนิดไข่/ขนาด (เบอร์) ไข่	จำนวน (ฟอง/แพ็ค)	วันที่ผลิต/ Lot No.	วันที่เก็บตัวอย่าง	ที่มาของไข่สด (ระบุให้ชัดเจน ชื่อฟาร์ม GAP/หมายเลข GAP และหรือชื่อ/ที่อยู่สถานที่รวบรวมไข่)

ข้าพเจ้าได้เก็บตัวอย่างตามรายการข้างต้นนี้
 ลงชื่อ.....ผู้เก็บตัวอย่าง
 (.....)
 วันที่.....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าการเก็บตัวอย่างตามรายการข้างต้นจริง
 ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการหรือผู้แทน
 (.....)
 วันที่.....

หมายเหตุ :

1. OKE-04 1 ใบ ต่อ 1 สถานที่จำหน่าย
2. ควรเก็บรักษาใบส่งตัวอย่างไว้อย่างน้อย 1 ปี
3. มอบสำเนาบันทึกการเก็บตัวอย่างให้
 ผู้ประกอบการเก็บรักษาไว้ อย่างน้อย 1 ปี

**แบบฟอร์มแจ้งรายละเอียดการแก้ไขข้อบกพร่อง
ของสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK)**

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานที่จำหน่าย.....สาขา.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

คณะกรรมการตรวจประเมิน เข้าตรวจประเมิน ขอรับรองใหม่ ต่ออายุ ตรวจสอบติดตามประจำปี ณ สถานที่จำหน่ายไข่สด
วันที่...../...../.....

พบมีข้อบกพร่อง ตามเอกสารแนบ ดังนี้

สำเนาแบบประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) OKE-03/1 หรือ OKE-03/2

สำเนารายงานผลทางห้องปฏิบัติการ ยาปฏิชีวนะตกค้าง (MA) เชื้อ *Salmonella* spp.

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ ณ สถานที่จำหน่ายไข่สดแล้ว มีวิธีการ/แผนการ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องทางห้องปฏิบัติการแล้ว มีวิธีการ/แผนการ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>ลงชื่อ.....</p> <p align="center">ผู้ประกอบการ/ผู้แทน</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ลงชื่อ.....</p> <p align="center">เจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด/ คณะกรรมการตรวจประเมิน</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่รับเอกสาร.....</p>

<p align="center">ผลการตรวจการแก้ไขข้อบกพร่อง</p> <p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านการแก้ไขข้อบกพร่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการแก้ไขข้อบกพร่อง</p>
--

ชื่อผู้ประกอบการ.....
ชื่อสถานที่จำหน่าย.....สาขา.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่คณะกรรมการรับรองตรวจสอบเอกสาร.....

ความสมบูรณ์ของเอกสาร ครบ ไม่ครบ

- เอกสารสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้
- แบบสรุปประเมินสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) OKE-03/1 หรือ OKE-03/2
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจรับรองใหม่/ต่ออายุ/ติดตามประจำปี) :

ยาปฏิชีวนะตกค้าง (MA) ผ่าน ไม่ผ่าน

เชื้อ *Salmonella spp.* ผ่าน ไม่ผ่าน

- แบบฟอร์มการขอยกเลิกการรับรองสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) (กรณีขอยกเลิกการรับรอง)
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี).....

เอกสารที่ไม่ครบ คือ.....

เอกสารที่ขอเพิ่มเติม คือ.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ สำนักงานปศุสัตว์เขต..... ณ วันที่.....

- รับรองใหม่ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- ต่ออายุ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- คงไว้ซึ่งการรับรอง (ตรวจติดตาม) ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- เพิกถอนการรับรอง ตั้งแต่วันที่.....เป็นเวลา 1 ปี
- ยกเลิกการรับรอง ตั้งแต่วันที่.....
- ไม่ผ่านการรับรอง เนื่องจาก (ระบุ).....

ลงชื่อคณะกรรมการรับรอง

1. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

2. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

3. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

4. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

5. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

6. ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

แบบฟอร์มสรุปผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ โครงการไข่สดปลอดภัย ใส่ใจผู้บริโภค (ปศุสัตว์ OK) สำหรับสำนักงานปศุสัตว์เขต

สำนักงานปศุสัตว์เขต.....วันที่.....

ลำดับที่	รายละเอียดตัวอย่าง												เลขที่ตัวอย่าง (sample no.)	ผลการวิเคราะห์เชื้อ <i>Sallmonella spp.</i>	ผลการวิเคราะห์ยาปฏิชีวนะตกค้าง		ระบุกลุ่มยาและปริมาณ	
	ชนิดตัวอย่างไข่สด (/)			แหล่งที่เก็บตัวอย่าง						ที่มาของไข่สด (ระบุที่อยู่ หรือ เลขที่การรับรอง)					MA result	LC-MS/MS		
				ชื่อสถานที่จำหน่ายไข่สดฯ หรือชื่อผู้ประกอบการ	ที่อยู่	จังหวัด	วัน/เดือน/ปี ที่เก็บตัวอย่าง	วัน/เดือน/ปี ที่ผลิต (ถ้ามี)	Lot. No. (ถ้ามี)	รับจากฟาร์ม GAP (ชื่อ/เลขที่การรับรอง)	รับจากสถานที่รวบรวมไข่							รับจากสถานที่จำหน่ายไข่สด (ปศุสัตว์ OK) (ชื่อ/เลขที่การรับรอง)
	ไข่ไก่	ไข่เป็ด	ไข่นกกระทา								ชื่อ	ที่อยู่						

รายงานผลทุกวันที่ 5 ของเดือน เป็นเอกสารทางราชการและส่งรายงานไฟล์ผ่านทางอีเมลล์ : dlldokegg@gmail.com

ลงชื่อ.....
 จนท. สำนักงานปศุสัตว์เขต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่รายงาน.....

แบบสรุปผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ โครงการไข่สดปลอดภัย ใส่ใจผู้บริโภค (ปศุสัตว์ OK)
 สำหรับห้องปฏิบัติการ (ศวพ./สตส.).....วันที่.....

ลำดับ ที่	รายละเอียดตัวอย่าง							เลขที่ ตัวอย่าง (sample no.)	ผลการ วิเคราะห์เชื้อ <i>Sallmonella</i> <i>spp.</i>		ผลการวิเคราะห์ยา ปฏิชีวนะตกค้าง เบื้องต้น		ผลการตรวจยืนยันยา ปฏิชีวนะตกค้าง	
	ชนิดตัวอย่างไข่ สด (/)			แหล่งที่เก็บตัวอย่าง					พบ/ไม่พบ	Gr.	MA result	ระบุ กลุ่มยา	LC-MS/MS	ระบุกลุ่ม ยาและ ปริมาณ
	ไข่ ไก่	ไข่ เป็ด	ไขนก กระทา	ชื่อสถานที่ จำหน่าย/ สถานที่รวบรวม ไข่หรือชื่อ ผู้ประกอบการ	ที่อยู่	จังหวัด	วัน/เดือน/ปี ที่เก็บ ตัวอย่าง							

รายงานผลทุกวันที่ 5 ของเดือน เป็นเอกสารทางราชการและส่งรายงานไฟล์
 ผ่านทางอีเมลล์ : dlckeegg@gmail.com

ลงชื่อ.....
 จนท. สำนัก/ศูนย์.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่รายงาน.....

