



บันทึกการเคลื่อนย้าย จัดเก็บ และจำหน่ายสิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม เชื้อโรค และพิษจากสัตว์
คณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

หัวหน้าโครงการวิจัย.....

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ชื่อโครงการ.....

วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย.....

ผู้ร่วมโครงการวิจัย.....

1. รายละเอียดและจำนวนสิ่งมีชีวิตที่ต้องการเคลื่อนย้าย

รายการที่ 1 จำนวน.....

รายการที่ 2 จำนวน.....

รายการที่ 3 จำนวน.....

เคลื่อนย้ายภายใน ม.ธ. เคลื่อนย้ายระหว่าง ม.ธ. กับหน่วยงานอื่น

ต้นทาง..... ปลายทาง.....

วันที่ขนย้าย..... เวลา.....

ลักษณะ/ประเภทบรรจุภัณฑ์.....

2. วิธีการดูแลระหว่างการขนย้าย (โปรดตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรฐานและระเบียบ)

.....

.....

.....

.....

ต้นทาง	ปลายทาง
<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุมจำนวนที่แจ้ง</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p>