 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด โทร

**ที่** / **วันที่**

**เรื่อง** รายงานผลการตรวจสอบและดำเนินการเพื่อขออนุญาตให้เคลื่อนย้าย**ซากสัตว์**เข้าในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้า

 เปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทย .

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว......................................................ในนามบริษัท.................................มีความประสงค์ขออนุญาตเคลื่อนย้ายซากสัตว์ประเภท....................................เข้าเขตควบคุมโรคระบาดฯเป็นจำนวน.....................................กิโลกรัม **ต้นทาง** อำเภอ....................................จังหวัด.................................... **ปลายทาง** อำเภอ....................................จังหวัด....................................สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด....................................ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ ครบถ้วนแล้วมีรายละเอียดดังนี้

**กรณีซากสัตว์ประเภทเนื้อ**

🗆 ๑. เนื้อสัตว์มาจากสัตว์ที่เลี้ยงอยู่ในฟาร์มปลอดโรค FMD ที่กรมฯ รับรองและที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ ชื่อฟาร์ม………………………………………………….

🗆 ๒. สัตว์ตามข้อ ๑ อยู่ในฟาร์มดังกล่าวเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๓๐ วัน และพื้นที่รอบฟาร์มรัศมี ๑๐ กิโลเมตร ไม่มีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนเข้าฆ่า

🗆 ๓. เป็นเนื้อสัตว์ที่ได้จากสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเปื่อยมาแล้วอย่างน้อย 2 ครั้งโดยฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน แต่ไม่เกิน ๑๒๐ วันก่อนเข้าฆ่า (วันที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย…………………………….………….………)

🗆 ๔. เนื้อสัตว์ได้จากสัตว์ที่ถูกฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ที่ได้รับการรับรอง GMP และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ

 (ชื่อโรงฆ่า…………………..…..……………………..…….…) และไม่พบโรคปากและเท้าเปื่อยตั้งแต่นำสัตว์เข้ามาฆ่าจนสิ้นสุดกระบวนการฆ่า

🗆 ๕. เนื้อสัตว์มาจากสถานที่ตัดแต่ง ที่ได้รับการรับรอง GMP และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ

(ชื่อสถานที่ตัดแต่งซาก…………………..…..……………………..…….…)

🗆 ๖. เนื้อสัตว์มาจากสถานที่พักซากสัตว์ ที่กรมฯ รับรองและได้รับการรับรองจากคณะกรรมการ

(ชื่อสถานที่พักซาก…………………..…..……………………..…….…)

🗆 ๗. เป็นเนื้อถอดกระดูก ไม่มีเท้า หัว เครื่องใน และไม่ปนต่อมน้ำเหลือง โดยก่อนการถอดกระดูกได้เก็บซากสัตว์ไว้ที่อุณหภูมิระหว่าง ๒ ถึง ๔ องศาเซลเซียส เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง หรือวัดค่าความเป็นกรดด่าง (pH) ที่กล้ามเนื้อได้ต่ำกว่า ๖.๐

🗆 ๘. มีใบอนุญาตให้ทำการค้าซากสัตว์ กรณีทำการค้าหรือหากำไรในลักษณะคนกลาง (ร.๑๐/๑)

**กรณีซากสัตว์ประเภท** 🗆ขน (wool and hair) 🗆ขนแข็ง (bristles) 🗆หนังสัตว์ (hide and skin) 🗆อื่นๆ.....................................

มีการทำลายเชื้อโรคระบาดตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( )

ปศุสัตว์จังหวัด

ที่ กษ ……………….…../............................ วันที่ ............... เดือน ................................ พ.ศ. ...................

เรื่อง อนุญาตให้เคลื่อนย้ายสัตว์เข้าในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทย

เรียน ปศุสัตว์จังหวัด..........................................

* อนุญาต และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทยอย่างเคร่งครัด

 ....................................................... ผู้อนุญาต

 ( )

**หมายเหตุ** คณะกรรมการฯ หมายถึง คณะกรรมการตรวจรับรองสัตว์หรือซากสัตว์เข้าพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออก