



แบบฟอร์มสำหรับเคลื่อนย้ายสิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม  
จุลินทรีย์ก่อโรค แมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะ ระหว่างสถาบัน  
มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

1. หัวหน้าโครงการวิจัย.....

2. สถานที่ทำงาน/ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

e-mail address.....

3. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

4. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย.....

5. ผู้ร่วมโครงการวิจัย.....

6. รายละเอียดและจำนวนสิ่งมีชีวิตที่ต้องการเคลื่อนย้าย

รายการที่ 1.....จำนวน.....

รายการที่ 2.....จำนวน.....

รายการที่ 3.....จำนวน.....

รายการที่ 4.....จำนวน.....

รายการที่ 5.....จำนวน.....

7. วิธีการดูแลระหว่างการขนย้าย

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

ต้นทาง

ปลายทาง

<p>ผู้รับผิดชอบ ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน).....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน).....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่แจ้ง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง</p> <p>..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน).....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่แจ้ง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบตามจำนวนที่แจ้ง</p> <p>..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด (ภาควิชา/คณะ/หน่วยงาน).....</p> <p>วันที่.....</p>