

ใบสมัคร  
ร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย<sup>®</sup>  
เลือกใช้สินค้า Q

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่ใบสมัคร.....

เพื่อเข้าร่วมโครงการ  
ร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q

สมัครใหม่  
ต่ออายุ

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

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์.....

เจ้าของกิจการ

ผู้แทน

๒. ดำเนินธุรกิจร้านอาหาร

ชื่อร้านอาหาร.....

จำนวนสาขา (ถ้ามี)..... สาขา ระบุสาขา (รายละเอียดแนบ).....

ที่ตั้ง (สำนักงานใหญ่) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์ ขอสมัครเข้าร่วมโครงการความร่วมมือร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q โดยมี  
ประเภทสินค้า Q ที่ใช้เป็นวัตถุดิบปลอดภัยในร้านอาหาร ได้แก่

สินค้าสดที่ผู้ผลิตได้รับการรับรอง

ด้านปศุสัตว์

เนื้อสัตว์สด

ไข่สด

อื่นๆ ระบุ .....

ด้านประมง (สัตว์น้ำ) ระบุ.....

ด้านพืช

ผักสด

ผลไม้สด

อื่นๆ ระบุ .....

- สินค้าสอดที่ผู้ผลิตรับรองตนเอง (Self claim).....
- ด้านปศุสัตว์                      ○ เนื้อสัตว์สด  
    ○ ไข่สด  
    ○ อื่นๆ ระบุ .....
- ด้านประมง (สัตว์น้ำ) ระบุ.....
- ด้านพืช                              ○ ผักสด  
    ○ ผลไม้สด  
    ○ อื่นๆ ระบุ .....

๓. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับคำขอ คือ

๓.๑ แผนที่ตั้งของร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q พร้อมสิ่งสังเกตใกล้เคียง จำนวน ๒ ชุด

๓.๒ เอกสารรายละเอียดวัตถุดิบปลอดภัยที่ใช้ในร้านอาหาร

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการและยินยอมให้คณะกรรมการตรวจสอบเข้ามาดำเนินการตรวจสอบร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q ที่ข้าพเจ้าสมัครขอรับการรับรองตามหลักเกณฑ์การตรวจสอบร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q ที่กำหนดทุกประการ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการตรวจสอบร้องขอ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบและตรวจติดตามใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครแล้วว่ามีความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

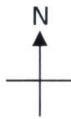
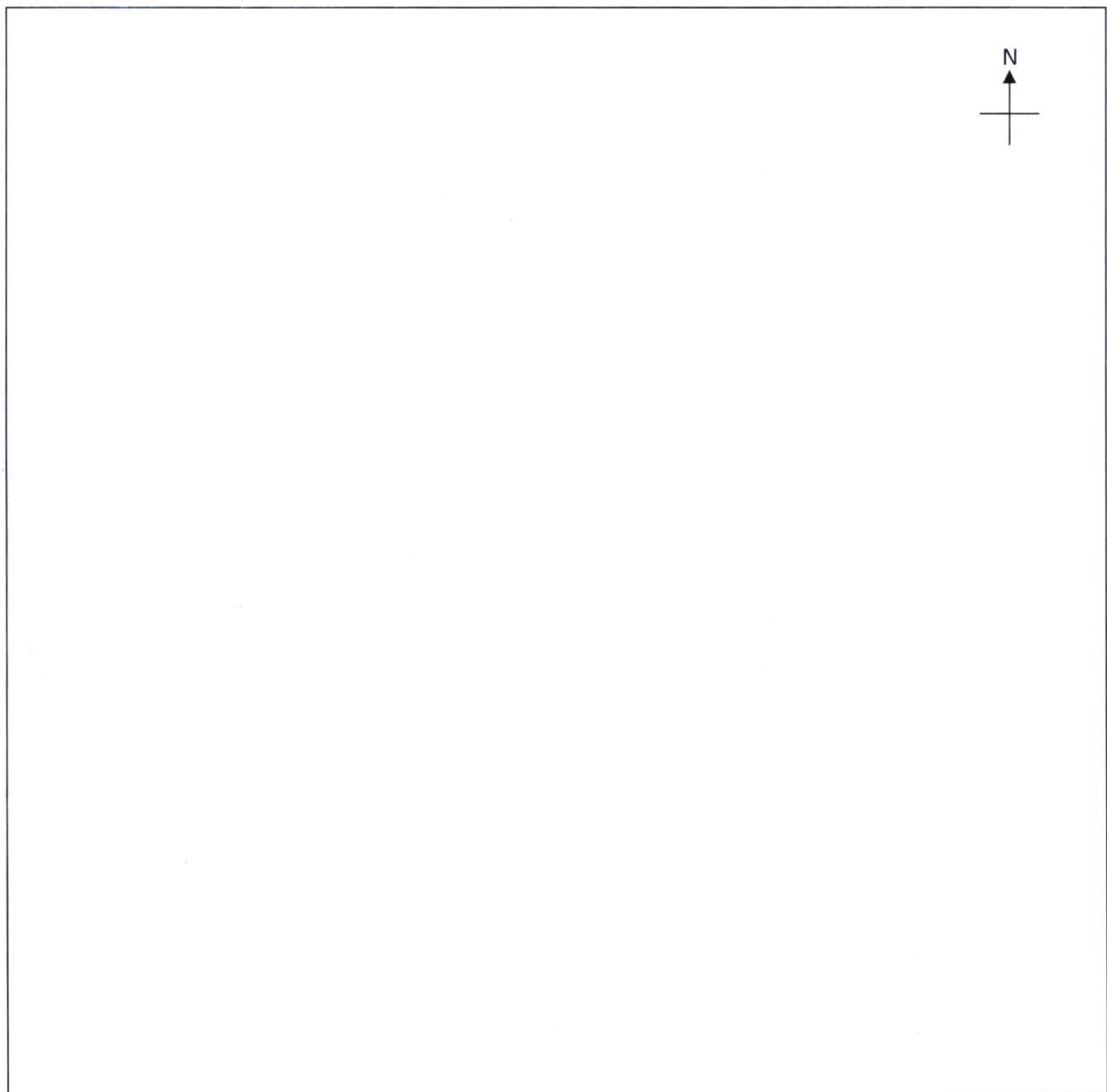
แผนที่ตั้งของร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q

ชื่อร้าน .....

ตั้งอยู่ที่ เลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

\*\*\*\*\*



รายละเอียดวัตถุดิบที่ใช้ในการประกอบอาหารที่ได้รับการรับรอง  
ตามโครงการร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q

ของร้าน .....

รายการอาหารและ วัตถุดิบที่ใช้	รายละเอียดชนิดของวัตถุดิบ สินค้า Q/สินค้ารับรองตนเอง (Self Claim)		
	สินค้า Q (บริษัท/ผู้ผลิต)	สินค้าที่ผ่าน การตรวจรับรอง (มาตรฐาน/หน่วยงานที่ให้การรับรอง)	สินค้ารับรองตนเอง (Self Claim)
<u>รายการอาหาร</u>			
๑. ....	.....	.....	.....
<u>วัตถุดิบ</u>			
๑.๑ .....	.....	.....	.....
๑.๒ .....	.....	.....	.....
๑.๓ .....	.....	.....	.....
๑.๔ .....	.....	.....	.....
๑.๕ .....	.....	.....	.....
๒. ....	.....	.....	.....
๒.๑ .....	.....	.....	.....
๒.๒ .....	.....	.....	.....
๒.๓ .....	.....	.....	.....
๒.๔ .....	.....	.....	.....
๒.๕ .....	.....	.....	.....
๓. ....	.....	.....	.....
๓.๑ .....	.....	.....	.....
๓.๒ .....	.....	.....	.....
๓.๓ .....	.....	.....	.....
๓.๔ .....	.....	.....	.....
๓.๕ .....	.....	.....	.....