



แบบฟอร์มการตรวจองค์ประกอบพื้นฐาน 5 ประการ ฟาร์มไก่เนื้อ

ชื่อผู้ร้องขอ (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อฟาร์ม.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้ผ่านการตรวจสอบองค์ประกอบพื้นฐานของฟาร์มทั้ง 5 ประการแล้วดังนี้

1. ระบบการทำลายเชื้อโรคก่อนและเข้าออกฟาร์ม	มี	ไม่มี
1.1 บ่อน้ำยาฆ่าเชื้อโรค		
1.2 โรงพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรค หรือเครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรค		
1.3 ห้องอาบน้ำและฆ่าเชื้อโรค		

ข้อกำหนดในการพิจารณา มีข้อใดข้อหนึ่ง

2. การจัดการโรงเรือนที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	มี	ไม่มี
2.1 การทำความสะอาดโรงเรือนและอุปกรณ์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค และพักโรงเรือนไม่น้อยกว่า 7 วัน		
2.2 มีการจัดการโรงเรือน เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนนำเข้า		
2.3 โรงเรือนและที่ให้อาหาร ต้องสะอาดและแห้ง		
2.4 ดูแลซ่อมแซมโรงเรือนให้ปลอดภัยต่อไก่และคน		
2.5 โรงเรือนต้องสะอาดในการทำงาน		

ข้อกำหนดในการพิจารณา ต้องมีอย่างน้อย 3 ข้อ

3. โรงเรือนที่ใช้เลี้ยงไก่ต้องมีลักษณะ และขนาดเหมาะสมกับจำนวนไก่	มี	ไม่มี
โรงเรือนระบบเปิด - น้ำหนักไก่เป็นรวมไม่เกิน 20 กิโลกรัม ต่อพื้นที่ 1 ตารางเมตร		
โรงเรือนระบบปิด - น้ำหนักไก่เป็นรวมไม่เกิน 34 กิโลกรัม ต่อพื้นที่ 1 ตารางเมตร		

4. การจัดการด้านบุคลากร สัตวแพทย์ สัตวบาลและผู้เลี้ยงไก่ ต้องมีเพียงพอและเหมาะสมกับจำนวนไก่	มี	ไม่มี.
4.1 สัตวแพทย์ 1 คน รับผิดชอบในการดูแลไก่ไม่เกิน 5,000,000 ตัว		
4.2 สัตวบาล 1 คน ดูแลไก่ไม่เกิน 400,000 ตัว		
4.3 ผู้เลี้ยงไก่ โรงเรือนระบบเปิด - ผู้เลี้ยงไก่ 1 คน ดูแลไก่ไม่เกิน 10,000 ตัว โรงเรือนระบบปิด - ผู้เลี้ยงไก่ 1 คน ดูแลไก่ไม่เกิน 40,000 ตัว		

ข้อกำหนดในการพิจารณา ต้องมีอย่างน้อย 3 ข้อ

5. การจัดการสุขภาพสัตว์ โดยมีโปรแกรมให้วัคซีนป้องกันโรคที่เหมาะสม	มี	ไม่มี
ไก่ทุกตัวในฟาร์มต้องได้รับวัคซีน ตามคำแนะนำของสัตวแพทย์		

ผ่านการตรวจสอบองค์ประกอบพื้นฐานของฟาร์มไก่เนื้อ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....