



ศูนย์ความหลากหลายทางชีวภาพ

คำขอบริการฝากเก็บสายพันธุ์จุลินทรีย์และ/หรือชีววัตถุ แบบเผยแพร่แก่สาธารณะ (Public Deposit)

1. ข้อมูลผู้ใช้บริการ (Customer Information)

☐ บุคคลธรรมดา (Individual)

ชื่อ นาย/นาง/น.ส. (Mr./Mrs./Miss)
ที่อยู่เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo)
อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)..... ชั้น (Floor)
แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District)
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postal Code)
โทรศัพท์ (Telephone)
โทรสาร (Fax)
อีเมล (e-mail)

☐ นิติบุคคล (Juristic Person)

ชื่อ นิติบุคคล (Juristic Entity's Name)
โดย (By)
ที่อยู่เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo)
อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)..... ชั้น (Floor)
แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District)
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postal Code)
โทรศัพท์ (Telephone)
โทรสาร (Fax)
อีเมล (e-mail)

หลักฐานประกอบการขอใช้บริการให้รับรองสำเนาถูกต้อง

บุคคลธรรมดา

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง (Copy of Identification card/Passport)

นิติบุคคล

☐ สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน (Copy of Company/Partnership Certificate)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (Copy of Identification card of Authorized Signatory)

กรณีมีการมอบอำนาจ

- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (Power of attorney)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (Copy of Identification card of grantor of authorization and authorization representative)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน (Copy of company/partnership Certificate)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (Copy of Identification card of Authorized Signatory)

2. จุลินทรีย์ (Microorganism)

ชื่อจุลินทรีย์ (Species description/Taxonomic designation):.....

ชนิดของจุลินทรีย์ (Organism type)

- ☐ อาร์เคีย (Archaea)
- ☐ แบคทีเรีย (Bacteria)
- ☐ ยีสต์ (Yeast)
- ☐ รา (Fungi)
- ☐ อื่นๆ (Other)

ชื่อผู้ตีพิมพ์ Author(s) of the species description.....

สีแกรม (Gram's stain)

- ☐ แกรมบวก (Positive)
- ☐ แกรมลบ (Negative)

สายพันธุ์มาตรฐาน (Type strain of the species/subspecies)

- ☐ ใช่ (yes) ☐ ไม่ใช่ (no)

รหัสจุลินทรีย์ที่ใช้โดยผู้ฝาก (Strain designation used by the depositor):.....

รหัสคลังจุลินทรีย์อื่นๆ ที่ใช้ (Other culture collection numbers):.....

คุณสมบัติพิเศษ (Special characteristic):.....

3. ต้นกำเนิดของสายพันธุ์จุลินทรีย์ (Origin of strain)

ประเทศที่ตัวอย่างถูกเก็บ (Country where the sample was collected):.....

สถานที่เก็บตัวอย่าง (Collection site):.....

จีพีเอส (GPS):.....

ชนิดของตัวอย่างที่เก็บ (Type of sample):.....

ผู้เก็บตัวอย่าง (Sample collector/institute):.....

วันที่เก็บตัวอย่าง (Collected date):.....

ผู้แยกเชื้อ (Isolated person/institute) :.....

วันที่แยก (Isolated date):.....

ผู้จัดจำแนกเชื้อ (Identified person/institute) :.....

วันที่จัดจำแนก (Identified date):.....

4. ประวัติจุลินทรีย์ (History of microorganism)

เลขลำดับเบส (Accession number):.....

วันที่เผยแพร่ (Sequence released date):.....

กรณีไม่ได้เป็นผู้แยกจุลินทรีย์เองโปรดระบุรายชื่อห้องปฏิบัติการ/คลังจุลินทรีย์ที่เก็บจุลินทรีย์ก่อนหน้านี้ (if you did not isolate the strain, please indicate the laboratories or culture collections in which the strain was deposited):.....

.....		
5. สภาพที่ใช้ในการเพาะเลี้ยง (Conditions for cultivation)		
สูตรอาหาร (Medium):..... จุลินทรีย์ควรเลี้ยงบน (Culture should be grown on) ☐ อาหารแข็ง ☐ อาหารเหลว	พีเอช (pH)..... การนึ่งฆ่าเชื้อ (Sterilization).....นาที (min) อุณหภูมิ (Temperature).....°C ☐ ใช้ ออกซิเจน (Aerobic) ☐ ใช้ ออกซิเจนเล็กน้อย (Microaerophilic) ☐ ไม่ใช้ออกซิเจน (Obligate anaerobic) อุณหภูมิในการบ่ม (Incubation temperature).....°C ระยะเวลาในการบ่ม (Incubation time).....ชม (h) ระยะเวลาในการถ่ายเชื้อ (Interval of transfer).....ชม (h)	
6. สภาพที่ใช้ในการเก็บรักษา (Conditions for long term storage) ☐ แบบระเหิดแห้ง (Lyophilization) ☐ แบบแช่แข็ง (Deep Freeze) ☐ อื่นๆ (Other) โปรดระบุ (Please specify).....		
7. ระดับกลุ่มความเสี่ยงหรืออันตรายต่อสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม (Properties dangerous to health or environment)		
ระดับกลุ่มความเสี่ยง (Risk group) ระดับของห้องปฏิบัติการ (Laboratory level) อันตรายต่อสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมหรือไม่ (Is this bioresource dangerous to health or environment?) ถ้าใช่โปรดระบุ (If yes, please specify) ☐ ไม่ทราบ (No information)	☐ กลุ่มที่ 1 (group 1) ☐ L1 ☐ ใช่ (yes) ☐ กลุ่มที่ 2 (group 2) ☐ L2 ☐ ไม่ใช่ (no)	
8. ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional data) 		
9. เอกสารอ้างอิง (Reference) 		
10. การส่งมอบสายพันธุ์จุลินทรีย์ (Collection of microorganism) ☐ มารับด้วยตนเอง (Self pickup) ☐ ส่งไปรษณีย์ (By postal) ชื่อผู้รับ (Receiver)..... หน่วยงาน (Institution/Legal entity)..... ที่อยู่ (Address).....		
หน้า 3 ของ 5 (แก้ไขครั้งที่ : 0) แบบฟอร์มประกาศใช้ วันที่ 26 สิงหาคม 2567 FM-BRC-WI-06-12		

โทรศัพท์ (Phone).....

11. ผู้ฝาก (Depositor)

ชื่อผู้ฝาก (Name of signing person).....

ตำแหน่ง (Position).....

หน่วยงาน (Institution/Legal entity).....

☐ ในฐานะตัวแทนพร้อมหนังสือมอบอำนาจ (On behalf of the legal entity, please submit a letter of authority)

☐ ผู้ฝากอิสระ (As independent depositor)

ที่อยู่ (Address).....

ลงนาม (Signature)

โทรศัพท์ (Phone).....

วันที่ (Date).....

โทรสาร (Fax).....

อีเมล (E-mail).....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For staff)

รับคำร้อง (Receive by)..... TISTR accession number.....

☐ รับฝากเก็บ (Approve)

☐ ไม่รับฝากเก็บ (Reject)

เหตุผล (Reason):.....

1. การยืนยันความถูกต้องของจุลินทรีย์ (Verification of microorganism)

ตรวจความบริสุทธิ์ของจุลินทรีย์ (Purification of microorganism)

☐ ผ่าน (yes) ☐ ไม่ผ่าน (no)

ลงนามผู้ตรวจสอบ (Signature)

วันที่ (Date).....

ตรวจลักษณะทางกายภาพของจุลินทรีย์ (Morphological identification)

☐ ผ่าน (yes) ☐ ไม่ผ่าน (no)

ลงนามผู้ตรวจสอบ (Signature)

วันที่ (Date).....

ตรวจสอบลำดับเบส (Sequencing)

☐ ผ่าน (yes) ☐ ไม่ผ่าน (no)

ลงนามผู้ตรวจสอบ (Signature)

วันที่ (Date).....

2. สภาพะที่ใช้ในการทดสอบการอยู่รอด (Conditions for testing viability)

การตรวจสอบสภาพสุญญากาศของหลอด (Vacuumtest)

☐ ผ่าน (yes) ☐ ไม่ผ่าน (no)

การนับจำนวนเซลล์ทั้งหมด (Drop plate)

☐ ผ่าน (yes) ☐ ไม่ผ่าน (no)

.....
ลงนามผู้ตรวจสอบ (Signature)

วันที่ (Date).....

3. การส่งมอบจุลินทรีย์ (Collection of microorganism)

☐ มารับด้วยตนเอง (Self pickup)

☐ ส่งไปรษณีย์ (By postal)

ผู้รับมอบ (Receive by).....

☐ รายละเอียดตามข้อ 9 (Details as paragraph 9)

หน่วยงาน (Institution/Legal entity).....

ที่อยู่ (Address).....

โทรศัพท์ (Phone).....

โทรสาร (Fax).....

อีเมล (E-mail).....

ผู้ฝาก (Depositor)

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอใช้บริการฉบับนี้และข้อตกลงการให้บริการทรัพยากรพันธุกรรม โดยละเอียดแล้ว และยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการ ทุกประการ โดยให้ถือว่าเอกสาร ฉบับนี้เป็นสัญญาผูกพันในการใช้บริการของข้าพเจ้า จึงลงนามไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงนาม (Signature) ผู้ขอใช้บริการ (Applicant) /ผู้รับมอบอำนาจ

ตัวบรรจง (.....)

...../...../.....

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง