



ศูนย์ความหลากหลายทางชีวภาพ
คำขอบริการฝากเก็บสายพันธุ์จุลินทรีย์ และ/หรือสัตว์
แบบไม่เผยแพร่ (Safe Deposit)

1. ข้อมูลผู้ให้บริการ (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)

ชื่อนิติบุคคล (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)

รหัสจุลินทรีย์ (Microorganism reference):.....

☐ สายพันธุ์จุลินทรีย์ (Microorganism)☐ สายพันธุ์จุลินทรีย์ที่ถูกดัดแปลงพันธุกรรม (Genetically Modified Microorganism)☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

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

3. สภาพที่ใช้ในการเพาะเลี้ยง (Conditions for cultivation)

สูตรอาหาร (Medium):.....

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)

4. สภาพที่ใช้ในการเก็บรักษา (Conditions for long term storage)☐ แบบระเหิดแห้ง☐ แบบแช่แข็ง**5. สภาพที่ใช้ในการทดสอบการอยู่รอด (Conditions for testing viability)**☐ การตรวจสอบสภาพสุญญากาศของหลอด (Check for vacuum)☐ การนับจำนวนเซลล์ทั้งหมด (Drop plate)**6. ระดับกลุ่มความเสี่ยงหรืออันตรายต่อสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม (Properties dangerous to health or environment)**

ระดับกลุ่มความเสี่ยง (Risk group)

☐ กลุ่มที่ 1 (group 1)☐ กลุ่มที่ 2 (group 2)

ระดับของห้องปฏิบัติการ (Laboratory level)

☐ L1☐ L2

อันตรายต่อสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมหรือไม่ (Is this bioresource dangerous to health or environment?)

☐ ใช่ (yes)☐ ไม่ใช่ (no)

ถ้าใช่โปรดระบุ (If yes, please specify)

☐ ไม่ทราบ (No information)

7. ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional data)	
8. การจัดการหลังการเก็บรักษา (Fate of the microorganism after the prescribed duration of storage)	
a. จุลินทรีย์จะถูกฝากเก็บแบบเผยแพร่แก่สาธารณะ (Microorganism will be deposited as public available at TISTR)	☐ ใช่ (yes) ☐ ไม่ใช่ (no)
b. จุลินทรีย์จะถูกส่งคืนแก่ผู้ฝาก (Microorganism will be transferred back to depositor)	☐ ใช่ (yes) ☐ ไม่ใช่ (no)
c. จุลินทรีย์จะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการเก็บ (Microorganism will be destroyed by TISTR)	☐ ใช่ (yes) ☐ ไม่ใช่ (no)
9. กรณีทรัพยากรชีวภาพเป็นสายพันธุ์จุลินทรีย์ที่ถูกปรับแต่งพันธุกรรม (กรุณากรอกให้ครบทุกข้อ) IF THE MICROORGANISM IS GENETICALLY MODIFIED (Please absolutely give complete answers)	
I ข้อมูลเกี่ยวกับเซลล์เจ้าบ้าน (Host organism)	
a. ชื่อ (designation):.....	
b. ระดับกลุ่มความเสี่ยง (Risk group) ☐ กลุ่มที่ 1 (group 1) ☐ กลุ่มที่ 2 (group 2)	
c. ความไว (Sensitivities):.....	
d. การดื้อยา (Resistances):.....	
e. ความต้องการสารในการเจริญ(Auxotrophies):.....	
f. คุณสมบัติจำเพาะ (Special properties e.g. restriction/modificationsystem):.....	
II ข้อมูลเกี่ยวกับเซลล์ผู้ให้ (Donor organism)	ความเสี่ยงที่เกิดจากชิ้นดีเอ็นเอ (Potential risk of the cloned DNA)
a. ชื่อ (Designation):.....	
b. ระดับกลุ่มความเสี่ยง (Risk group): ☐ กลุ่มที่ 1 (group 1) ☐ กลุ่มที่ 2 (group 2) ☐ กลุ่มที่ 3 (group 3)	☐ no potential risk ☐ pathogenic ☐ tumorigenic ☐ toxigenic ☐ allergenic
c. ชิ้นดีเอ็นเอ (Clone DNA fragment): ข้อมูลจำเพาะของดีเอ็นเอ (Specific clone DNA information).....	
ขนาดของดีเอ็นเอ (Size of the cloned DNA; in bp).....	
☐ complete genome ☐ cDNA ☐ sub genomic ☐ sub genic	

☐ synthetic	
III ข้อมูลเกี่ยวกับพาหะ (Vector) a. ชื่อ (Designation):..... b. อนุพันธ์ของ (Derivative of):..... c. ความจำเพาะต่อเซลล์เจ้าบ้าน (Host specificity):..... d. การดื้อยา (Resistances):..... e. ขนาดพลาสมิด (Plasmid size; in kb) หลังใส่ดีเอ็นเอ (With insert):.....Kb ก่อนใส่ดีเอ็นเอ (Without insert):.....Kb f. โปรโมเตอร์ (Promotor):..... g. ไรต์ติ้ง เฟรม (Reading frames):.....	วิธีในการนำเข้าสู่เซลล์ (Gene transfer method) ☐ เข้าสู่เซลล์ด้วยตัวเอง (own infectivity) ☐ เข้าสู่เซลล์ด้วยวิธีทางกายภาพ (Physical transfer system) ☐ เข้าสู่เซลล์ด้วยวิธีทางเคมี (Chemical transfer system) ☐ เข้าสู่เซลล์ด้วยวิธีทางชีวภาพ (Biological transfer system)
IV ข้อมูลเกี่ยวกับจุลินทรีย์ที่ถูกปรับแต่งพันธุกรรม (Genetic manipulated organism) a. คุณสมบัติพิเศษ (special properties e.g.):..... b. ตำแหน่งของยีนที่นำเข้าไปในเซลล์ (Foreign DNA position) ☐ โครโมโซม (Chromosome) ☐ อีพิโซมอล (Episome)	ความเสี่ยงของสายพันธุ์จุลินทรีย์ที่ถูกปรับแต่งพันธุกรรม (Potential risk) ☐ no potential risk ☐ pathogenic ☐ tumorigenic ☐ toxigenic ☐ allergenic
อันตรายต่อสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมหรือไม่ (Is this bioresource dangerous to health or environment?) ☐ ใช่ (yes) ☐ ไม่ใช่ (no) ถ้าใช่โปรดระบุ (If yes, please specify) ☐ ไม่ทราบ (No information)	

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 และยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการ ทุกประการ โดยให้ถือว่า เอกสารฉบับนี้เป็นสัญญาผูกพันในการใช้บริการของข้าพเจ้า จึงลงนามไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงนาม (Signature)ผู้ขอใช้บริการ (Applicant) /ผู้รับมอบอำนาจ

ตัวบรรจง (.....)

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

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง