**HL.Cicot OC 04**

**คำขอรับรอง**

**หัวจดหมายที่มีโลโก้บริษัท**

วันที่ ………..…. เดือน …………………พ.ศ.................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 1** | ชื่อสถานประกอบการ/บริษัท……………………………………………………………………… | |
| **ข้อมูลผู้ขอ** | ............................................................................................................................................. | |
|  | ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่……………………หมู่ที่…………..ตรอก/ซอย………………………..ถนน…………………………ตำบล/แขวง……………………อำเภอ/เขต…………………….…จังหวัด………………………รหัสไปรษณีย์……………………โทรศัพท์…………………..……เบอร์ภายใน..................โทรสาร………………..E-mail address……………………............…  ผู้ประสานงานบริษัท คุณ................................................ตำแหน่ง.......................................... | |
|  | ที่ตั้งโรงงาน/สถานประกอบการเลขที่…………..หมู่ที่………ตรอก/ซอย………………………..ถนน…………………………ตำบล/แขวง……………………อำเภอ/เขต…………………….…จังหวัด………………………รหัสไปรษณีย์……………………โทรศัพท์…………………..……เบอร์ภายใน..................โทรสาร………………..E-mail address……………………............…  ผู้ประสานงานโรงงาน คุณ..............................................ตำแหน่ง.......................................... | |
|  | เครื่องหมายการค้า................................................................................................................ | |
|  | ............................................................................................................................................. | |
|  | สัดส่วนการจำหน่ายสินค้าของบริษัท | |
|  | จำหน่ายภายในประเทศ............................% | จำหน่ายต่างประเทศ.................................% |
|  | กำลังการผลิตทั้งหมดที่ขอรับรอง/ปี............................................(ตัน/หน่วยวัดของผลิตภัณฑ์) | |
|  | จำนวนพนักงานทั้งหมด(รวมสำนักงาน)......................คน จำนวนพนักงานมุสลิม...............คน | |
|  | มาตรฐานที่ได้การรับรอง(ที่เป็นปัจจุบันตามความเป็นจริง)ระบุได้มากกว่า 1 รายการ | |
|  | G MP กฎหมาย | GMP (Codex) |
|  | H ACCP | ISO 9001 |
|  | B RC / IFS | ISO 14001 |
|  | ISO 22000 | |
|  | อื่นๆ โปรดระบุ............................................................................................................ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 2** | ขอใหม่ | | ขอใช้เครื่องหมายรับรอง | |
| **รายการคำขอ** | ขอเพิ่มผลิตภัณฑ์\* | | ขอให้ล้างนยิสหนักตามหลักการศาสนา | |
|  | ต่ออายุ โดยหมดอายุวันที่ ........................................................................................ | | | |
|  | \* กรณีขอเพิ่มผลิตภัณฑ์ให้ระบุรายการที่บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์ที่ขอรับรองให้ชัดเจน | | | |
| **ส่วนที่ 3** | การผลิตผลิตภัณฑ์อุปโภคบริโภค (โปรดระบุแยกแต่ละกระบวนการ/เอกสารแนบ.........) | | | |
| **ขอบข่ายที่ขอ** | 1........................................................................................................................................... | | | |
|  | 2........................................................................................................................................... | | | |
|  | 3........................................................................................................................................... | | | |
|  | การเชือดสัตว์ | | | |
|  | การบริการอาหาร เครื่องดื่มและครัวฮาลาล | | | |
|  | สินค้านำเข้าจากต่างประเทศ | | | |
| **สรุป** | 1. กระบวนการที่ขอรับรองฮาลาลทั้งหมด จำนวน...............................กระบวนการ | | | |
|  | 2. ผลิตภัณฑ์ที่ขอใช้เครื่องหมายรับรองฮาลาลทั้งหมด จำนวนทั้งสิ้น...............รายการแบ่งเป็น | | | |
|  | ขอใหม่........................รายการ ขอเพิ่ม......................รายการ | | | |
|  | ขอต่ออายุ...................รายการ ขอยกเลิก...................รายการ | | | |
| **ส่วนที่4** | 1 วันที่ขอให้มีการตรวจรับรอง.............................................................................................. | | | |
| **เงื่อนไขอื่นๆ** | 2วันที่ขอให้มีการฝึกอบรมตามข้อบังคับฯ | | | ............................................................................. |
|  |  | | |  |
|  | (ลายเซ็น) | | | ........................................................................... |
|  | (ชื่อ – นามสกุล)  (ตำแหน่ง) | | | (.........................................................................)  ........................................................................... |
|  |  | | | ประทับตราสำคัญบริษัท |
| **ส่วนที่ 5** | ให้ดำเนินการภายใน..............วัน | | | |
| **การพิจารณา** | ไม่สามารถดำเนินการได้ เพราะ..................................................................................... | | | |
|  | สามารถดำเนินการได้ แบบมีเงื่อนไข............................................................................. | | | |
|  |  |  | | |
|  | (ลายเซ็น) | ............................................................................ | | |
|  | (ชื่อ – นามสกุล) | (..........................................................................) | | |
|  | (ตำแหน่ง) | หัวหน้าสำนักงานฝ่ายกิจการฮาลาล | | |