

ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ข้าพเจ้า นางสาววดี ชัยชนะ.....

ประสงค์จะประกอบกิจการ.....กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ การเลี้ยงสุกร.....
เป็นกิจการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และ
เงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561 จึงประสงค์จะรับฟังความคิดเห็น
ของประชาชนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่
เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561 เพื่อประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาต โดยจะดำเนินการรับฟังความคิดเห็น ด้วยวิธี การ
สัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้แบบสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง.....

รายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อม
ประกาศนี้ และสามารถ Download ได้ที่ คิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้.....

อนึ่ง หากผู้ใดประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ 66 หมู่ที่ 6 ตำบลในควน
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง.....

โทรศัพท์ 08-0662-0871.....โทรสาร -.....E-mail: -.....



ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙.....

ลงชื่อ ดกั ๕๗๘๖.....

(.....ดกั ๕๗๘๖.....)

.....ผู้จัดรับฟังความคิดเห็น.....



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์



คำขอรับใบอนุญาตประกอบ

คำขอพิจารณาการกำหนดกลุ่มเป้าหมายและปิดประกาศประชาสัมพันธ์
การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

เขียนที่.....อน.๒๔๗
วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....จก ๑๑๕๕

☒ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ๔๑ ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๙ หมู่ที่ ๕

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง ๒๖๕๖๔๕๐

อำเภอ/เขต ๒๖๕๖๔๕๐ จังหวัด กส๖ โทรศัพท์ ๐๖๑-๒๕๐๐๖๙๘ โทรสาร.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ๙-๙๙๐๘-๐๐๐๐๐๐-๐๙-๙

☐ เป็นนิติบุคคล ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail:.....

ประกอบกิจการ.....เก็บเงิน

มีความประสงค์ ☒ ขอพิจารณากลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

☒ ขอปิดประกาศประชาสัมพันธ์การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

(✓) แบบกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

(✓) ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง (แบบ คท.3)

() อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....จก ๑๑๕๕
.....จก ๑๑๕๕

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

☒ กลุ่มเป้าหมายเหมาะสมตามที่เสนอ

☐ กลุ่มเป้าหมายเหมาะสม โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....

☒ ให้ปิดประกาศได้ ณ สำนักงาน.....อน.๒๔๗ และ ที่ตั้งของกิจการ

ลงชื่อ.....
(นายอุตร ทรัพย์เพชร)

.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนควน

วันที่

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... กติ ไชยชนะ

☒ บุคคลธรรมดา อายุ ๕๑ ปี สัญชาติ ไทย เลขที่ประจำตัวประชาชนเลขที่

๑-๙๒๐๘-๐๐๐๐๑-๐๑-๓ อยู่บ้านเลขที่ ๑๙ หมู่ที่ ๕

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... มัง..... โทรศัพท์ ๐๖-๒๖๐๐๗๒ โทรสาร.....

☐ นิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยมีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ..... กติ พาส

ประกอบกิจการประเภท..... ลำดับที่.....

ค่าธรรมเนียมต่อปี..... บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่...../...../.....

กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... ๑..... คน

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ๖๖ หมู่ที่..... ๖ ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร

บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถาน

ประกอบการเป็นของ..... จักร งาม..... อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างขึ้นใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)

ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☒ ไม่มี บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ บริเวณ

สถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้..... น้ำพอง นพ จิตร จันทน์ใหม่
ด้านตะวันออก..... จันทน์ใหม่ พยัคฆา ชูกลิ่น
ด้านตะวันตก..... จันทน์ใหม่

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๙.๐๐ น. รวมวันละ ๑๐ ชั่วโมง
 กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์ ๒ วัน

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๔.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุประสงค์	ปริมาณการใช้ (ต่อปี) แหล่งที่มา	ระบุห้างร้านของ-ผู้ประกอบการ
๕.๑.๑. ปุ๋ย	360	ฟาร์ม ปาล์ม
๕.๑.๒. อาหาร	๗๒ ม.บ	ฟาร์ม 6 มกราคม
๕.๑.๓.....	.....	.....
๕.๑.๔.....	.....	.....
๕.๑.๕.....	.....	.....
๕.๑.๖.....	.....	.....
๕.๑.๗.....	.....	.....

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิต	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย(ระบุสถานที่จำหน่าย)
๕.๒.๑. <u>ถุง</u>	<u>3๖0</u>	<u>ห้าง บมดก</u>
๕.๒.๒.....		
๕.๒.๓.....		
๕.๒.๔.....		
๕.๒.๕.....		
๕.๒.๖.....		

๕.๓ วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุผลพลอยได้ ปริมาณวัตถุผลพลอยได้ การจำหน่าย/จำหน่ายไม่ได้

๕.๓.๑.....

๕.๓.๒.....

๕.๓.๓.....

๕.๔ อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๕.๔.๑ มีนน้ำ ขนาด ๒.....แรงม้า จำนวน ๒.....เครื่อง

๕.๔.๒.....ขนาด แรงม้า จำนวน เครื่อง

๕.๔.๓.....ขนาด แรงม้า จำนวน เครื่อง

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

น้ำเสีย สิ่งปฏิกูล

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/
ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

บ่อบำบัด 3 บ่อ
สิ่งตกตะกอนในบ่อ 4-5 ครั้ง หากเกินแล้วนำสิ่ง
ตกตะกอนไปฝังกลบแล้วมาถมหน้าบ่อ

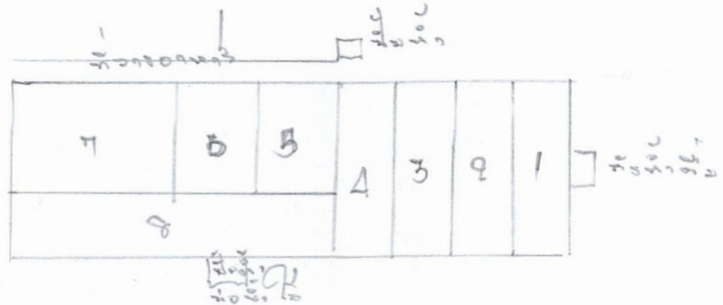
๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

ใส่เสื้อกันหนาว หมวก

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)



๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

รับวัตถุดิบ ๑ กิโลกรัม ๒๐ กรัม ส่งมา

วัตถุดิบส่งต่ออีก ๑๐ กิโลกรัม ให้คนเก็บของกรวด
จำนวนจำนวน ๑๐๐ กิโลกรัม

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต



๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

๑๑.๑ เอกสารยืนยันตัวตน

๑๑.๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๑๑.๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม

๑๑.๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๑๑.๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๑๑.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๑๑.๒.๑ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๑๑.๒.๒ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตัวเอง)

๑๑.๒.๓ ☐ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้

๑๑.๒.๔ ☐ หลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดินสัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น

๑๑.๒.๕ ☐ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

๑๑.๒.๖ ☐ หนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบกิจการค้าของเก่า ใบอนุญาตหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน เป็นต้น

๑๑.๒.๗ ☐ แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น

๑๑.๒.๘ ☐ อื่น ๆ

☐ ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละประเภทการประกอบการ)

☐ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)

☐ รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)

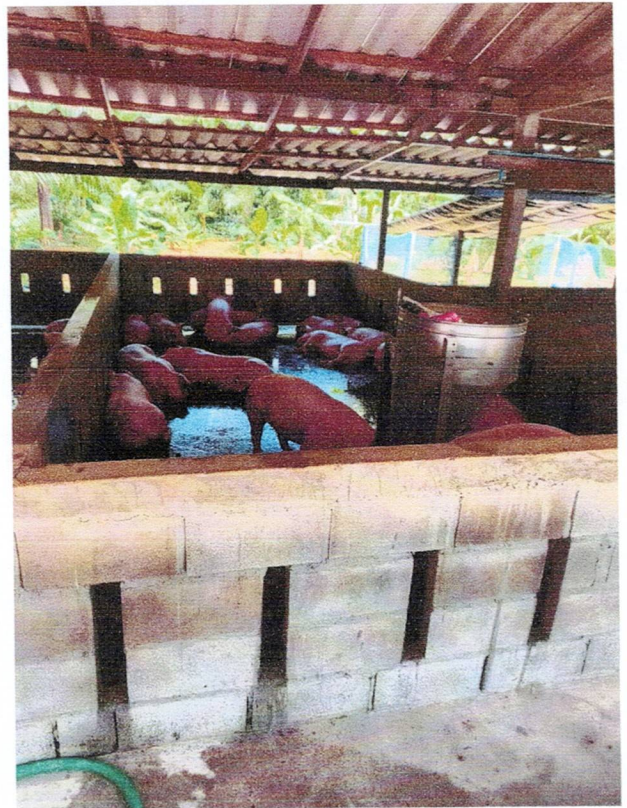
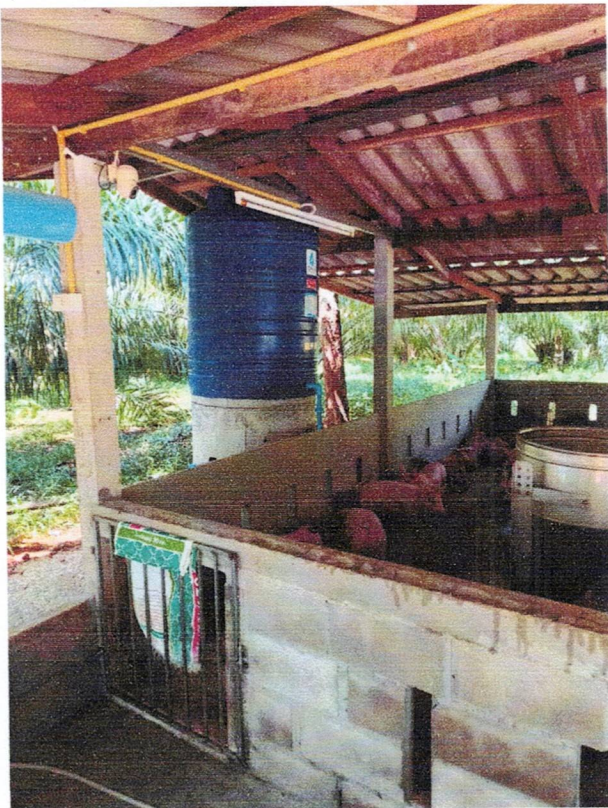
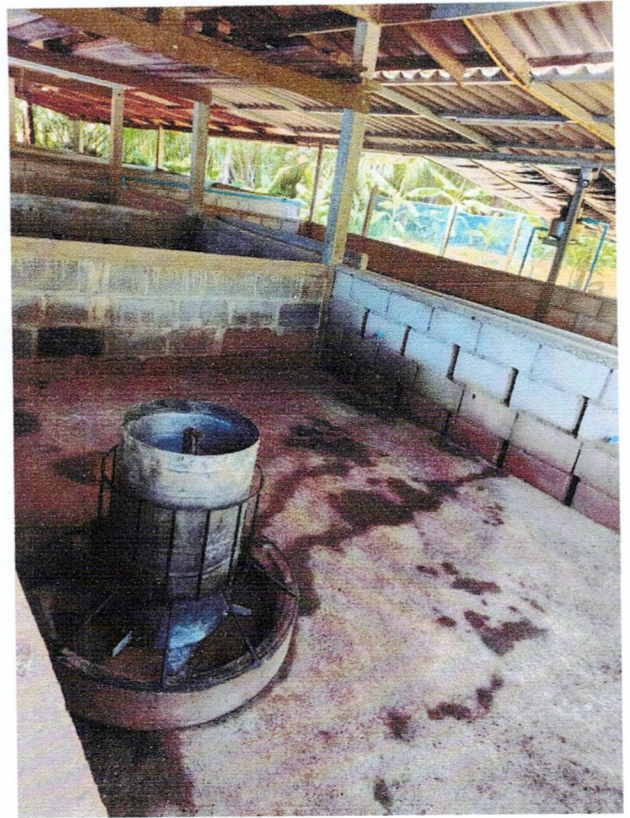
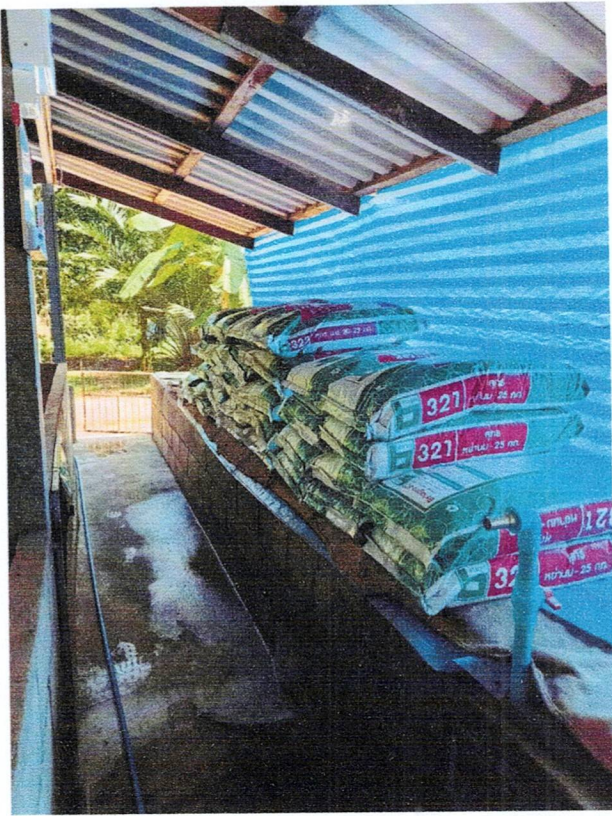
☐ ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือ
กิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

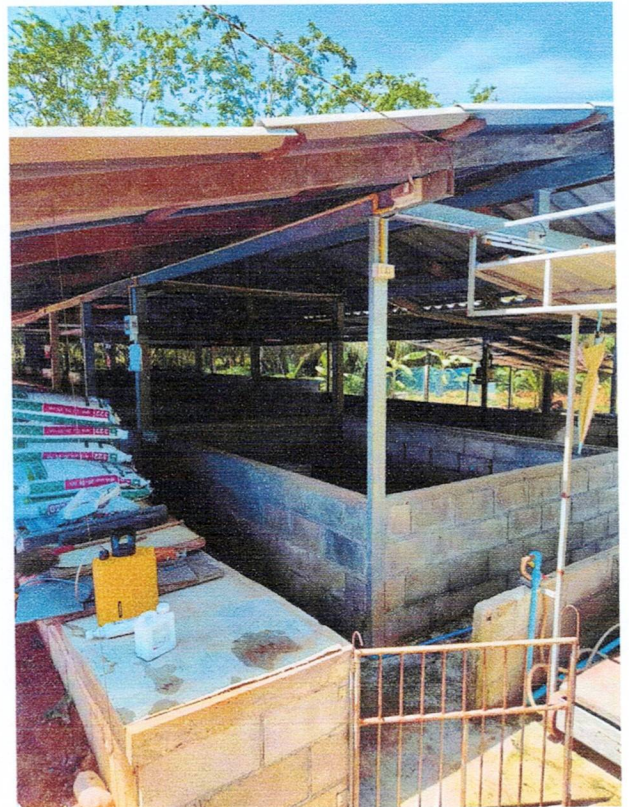
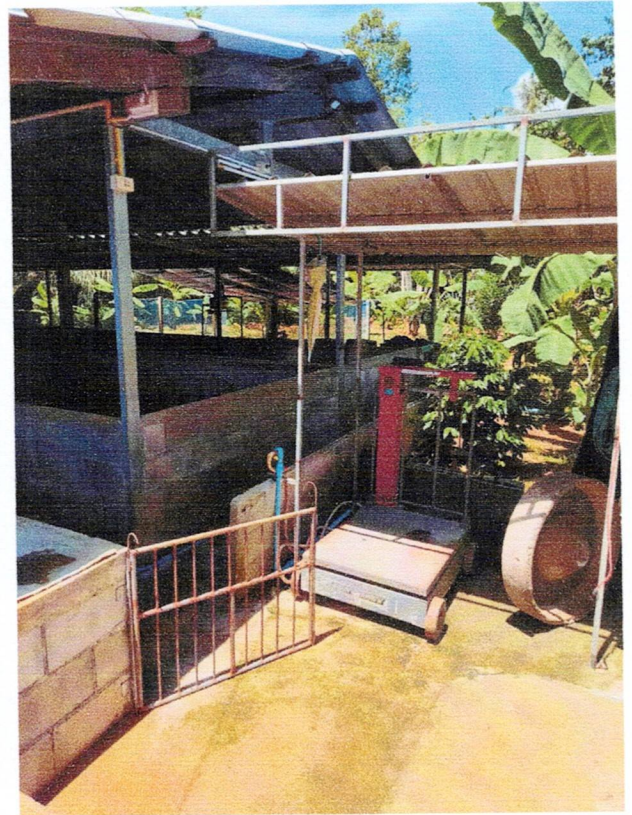
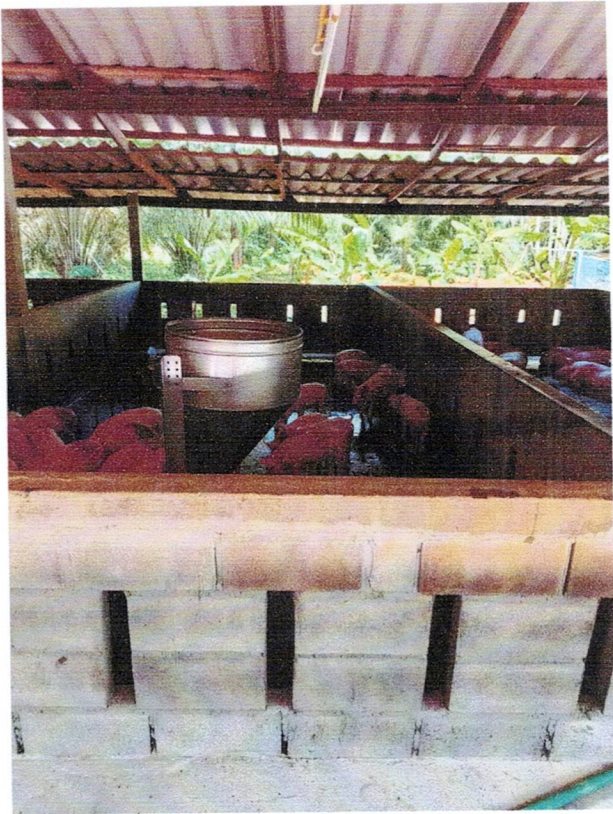
ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

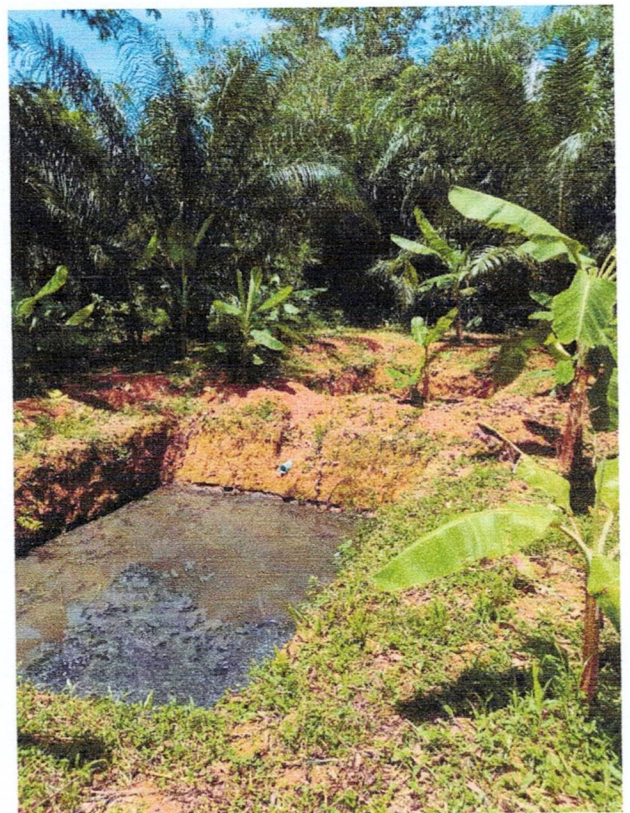
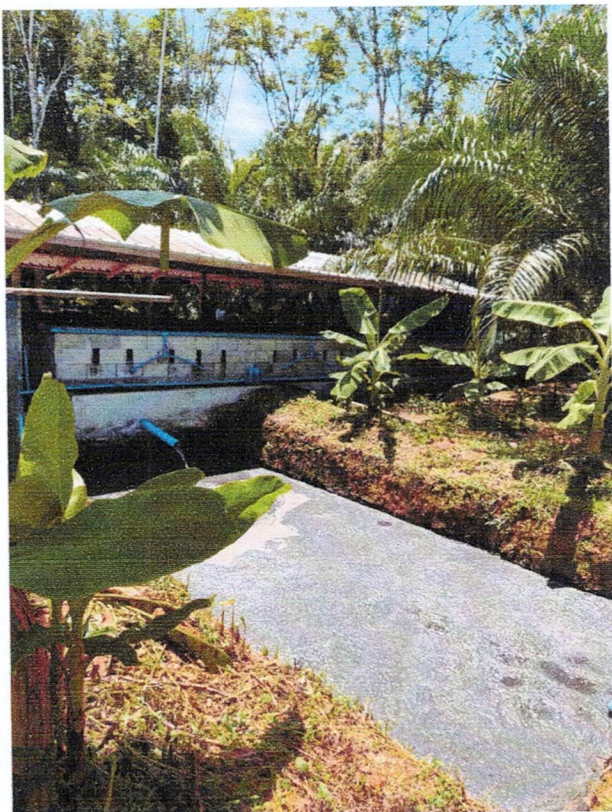
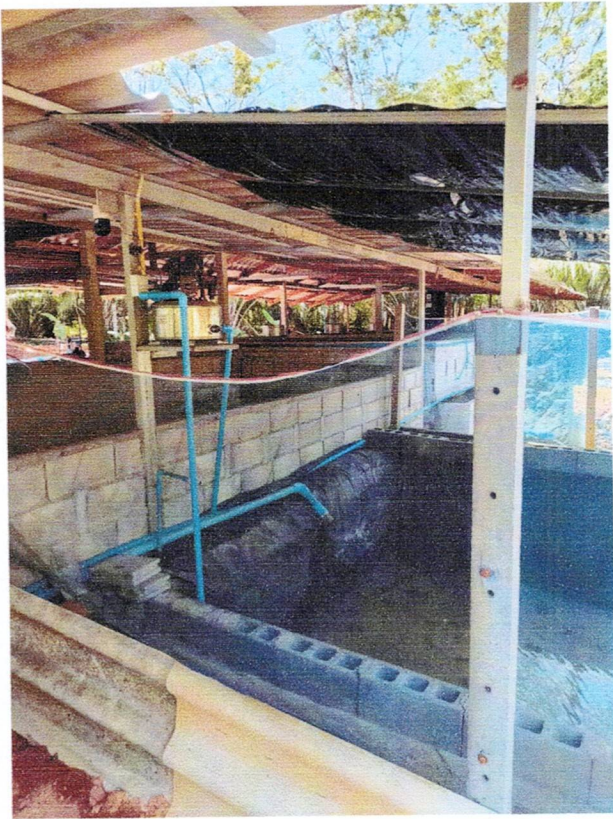
(ลงชื่อ)..... ศักดิ์ ใจชนะ ผู้ขอรับใบอนุญาต
(..... ศักดิ์ ใจชนะ)

.....
แบบ อภ.๑ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพสถานประกอบการฟาร์มวดีฟาร์ม







แบบกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

1) วิธีการรับฟังความคิดเห็น คือ..... วิธีการสัมภาษณ์บุคคล

2) กลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็น ได้แก่

2.1) ผู้อยู่อาศัยติดกับอาณาบริเวณของสถานประกอบการ (ควรรับฟังความคิดเห็นให้ครบทุกครัวเรือน)
จำนวน..... 30 ครัวเรือน (ระบุจำนวนคน หรือ จำนวนครัวเรือน)

2.2) ผู้อยู่อาศัยที่อยู่ใกล้กับสถานประกอบการห่างออกไป ที่คาดว่าจะอาจได้รับความเดือดร้อนรำคาญ หรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ (พิจารณาให้เหมาะสมตามลักษณะและความรุนแรงของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น)

รัศมี	ภายใน 100 เมตร	100 – 500 เมตร	0.5 - 1 กิโลเมตร	1 กิโลเมตรขึ้นไป
จำนวนคน		<u>30</u> .....	.....	.....

2.3) กลุ่มอ่อนไหว

☒ ศาสนสถาน ได้แก่ วัดปากดง

☐ โรงพยาบาล ได้แก่

☐ สถานศึกษา ได้แก่

☐ สถานเลี้ยงเด็ก ได้แก่

☐ สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ ได้แก่

☐ สถานที่ราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ได้แก่

แบบสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้ต้องการสำรวจและรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561 โดยก่อนสำรวจความเห็นของท่าน ผู้ประกอบกิจการจะให้ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการเสียก่อน เช่น ชื่อผู้ยื่นคำขอ อนุญาต สถานที่ตั้ง วัตถุประสงค์ ผลิตภัณฑ์ ขั้นตอนกระบวนการผลิต มาตรการป้องกันและลดผลกระทบฯ เป็นต้น จากนั้นจึงจะสอบถามข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน โดยท่านมีอิสระในการแสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ และหากท่านยังมีข้อสงสัยหรือมีคำถามเกี่ยวกับการประกอบกิจการ ท่านสามารถสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมได้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. ชื่อ – สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์.....
2. อายุ..... ปี 3. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
4. ระดับการศึกษา ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา/ปวช.
☐ อนุปริญญา/ปวส. ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
6. ท่านมีความเกี่ยวข้องกับพื้นที่ที่ตั้งกิจการอย่างไร
☐พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง ☐ มีที่ดินทำกิน/ที่ดินอยู่ใกล้เคียง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
7. ระยะห่างโดยประมาณจากบ้านถึงสถานประกอบกิจการ..... กิโลเมตร

ส่วนที่ 2 การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการ

8. ก่อนการสัมภาษณ์ ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการเสี่ยงสูงจากผู้ประกอบกิจการหรือผู้แทนแล้วหรือไม่
☐ ได้รับทราบข้อมูลแล้ว ☐ ได้รับทราบข้อมูลบางส่วน ☐ ยังไม่ได้รับทราบข้อมูล
9. หลังจากได้รับทราบข้อมูลแล้ว ท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับเรื่องใด
☐ ไม่มีข้อสงสัย ☐ มีข้อสงสัย/ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

รายละเอียด.....

ข้อมูลหรือคำชี้แจงเพิ่มเติมที่ผู้ประกอบกิจการ/ผู้แทนให้แก่ผู้ให้สัมภาษณ์.....

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อห่วงกังวลเกี่ยวกับการเสี่ยงสูง

10. จากข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการที่ท่านได้รับ ท่านมีข้อห่วงกังวลเกี่ยวกับเรื่องใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| ☐ กลิ่น | ☐ น้ำเสีย | ☐ มูลสุกร/ของเสีย | ☐ แมลงและสัตว์พาหะ |
| ☐ เสียง | ☐ การขนส่ง | ☐ แหล่งน้ำ/พื้นที่เกษตร | ☐ สุขภาพ/เหตุรำคาญ |
| ☐ อื่น ๆ | | | |

รายละเอียด

11. โปรดอธิบายข้อห่วงกังวลหรือผลกระทบที่ท่านคาดว่าจะเกิดขึ้น.....

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อมาตรการป้องกันและลดผลกระทบ

12. จากมาตรการที่ผู้ประกอบการได้ชี้แจง ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและลดผลกระทบมีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่

☐ เห็นว่าเพียงพอ ☐ เห็นว่ายังไม่เพียงพอ ☐ ยังไม่สามารถประเมินได้ ☐ อื่น ๆ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นโดยรวมของผู้ให้สัมภาษณ์

14. หลังจากได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการและมาตรการป้องกันและลดผลกระทบแล้ว ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการประกอบกิจการเลี้ยงสุกรในพื้นที่

☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย ☐ ไม่มีความคิดเห็น

☐ ยังต้องการข้อมูลเพิ่มเติมก่อนแสดงความคิดเห็น ☐ อื่น ๆ

15. โปรดระบุเหตุผลหรือข้อมูลประกอบความคิดเห็น.....

ส่วนที่ 6 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

16. ท่านมีข้อเสนอแนะต่อผู้ประกอบการ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันและลดผลกระทบจากการเลี้ยงสุกรหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

ส่วนที่ 7 การรับรองการให้ข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ก่อนให้ความคิดเห็น ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการเลี้ยงสุกรตามสมควรแล้ว และได้รับโอกาสให้สอบถามข้อสงสัยเพิ่มเติมก่อนการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ ความคิดเห็นที่ให้ไว้เป็นความคิดเห็นโดยอิสระของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้ให้สัมภาษณ์

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.