| **TÊN CƠ SỞ SẢN XUẤT -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| --- | --- |
| Số: ……../ĐK-KN | *(Địa danh), ngày …. tháng …. năm ….* |

**ĐƠN ĐĂNG KÝ KHẢO NGHIỆM THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: Cục Thú y

Cơ sở đăng ký khảo nghiệm thuốc thú y: ...........................................................................

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Cơ sở khảo nghiệm thuốc thú y: ........................................................................................

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Đề nghị được khảo nghiệm thuốc (vắc xin...) sau đây:

| TT | Tên thuốc | Thành phần | Đường dùng | Các chỉ tiêu, nội dung đăng ký khảo nghiệm | Ghi chú |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

a) Thời gian dự kiến bắt đầu:

b) Thời gian dự kiến kết thúc:

c) Địa Điểm:

Chúng tôi cam kết chấp hành đúng các quy định của Nhà nước về khảo nghiệm thuốc thú y.

| ***Hồ sơ kèm theo:*** - Hợp đồng khảo nghiệm; - Đề cương khảo nghiệm; - Hồ sơ kỹ thuật của sản phẩm. | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ** *(Ký và đóng dấu)* |
| --- | --- |

| **TÊN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| --- | --- |
| Số: …….. | *(Địa danh), ngày …. tháng …. năm ….* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI  
GIẤY PHÉP KHẢO NGHIỆM THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: Cục Thú y

Căn cứ Thông tư số 13/2016/TT-BNNPTNT ngày 02 tháng 6 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về quản lý thuốc thú y.

**TỔ CHỨC, CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ:**

Tên: ..................................................................................................................................

Địa chỉ: .............................................................................................................................

Số điện thoại: ………………………………………. Số Fax .....................................................

Chúng tôi đề nghị được cấp lại giấy phép khảo nghiệm thuốc thú y:

Tên sản phẩm: ………. giấy phép khảo nghiệm số: ……… QLT-KN ngày …… tháng …. năm ….

Lý do đề nghị cấp lại:

- Bị mất, sai sót, hư hỏng ..................................................................................................

- Thay đổi tên thuốc thú y, thông tin của tổ chức, cá nhân đăng ký khảo nghiệm thuốc thú y.

Hồ sơ gửi kèm:

a) Các tài liệu liên quan đến sự thay đổi, bổ sung (nếu có);

b) Giấy phép khảo nghiệm thuốc thú y đã được cấp, trừ trường hợp bị mất.

|  | **ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |
| --- | --- |