

無特定病原(SPF)豬場認證申請表

申請案號(農科院填)	SPF 豬認申 _____ - _____ 號		
申請日期	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	收件日期(農科院填)	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
認證類別	<input type="checkbox"/> 初次 <input type="checkbox"/> 展延 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 重新 <input type="checkbox"/> 定期監測 <input type="checkbox"/> 補發證書		
畜牧場名稱	(須與畜牧場登記證書相同)		
申請人 (豬場負責人或主要管理人)			電話: _____ E-mail: _____
認證需求填報項目(必填)	1.無特定病原：萎縮性鼻炎、黴漿菌肺炎、放線桿菌胸膜肺炎、假性狂犬病、豬赤痢及疥癬等為作業要點規定必要項目。 增列項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選或填報下列選項)： <input type="checkbox"/> 口蹄疫 <input type="checkbox"/> 豬瘟 <input type="checkbox"/> 豬生殖與呼吸綜合症 <input type="checkbox"/> 第二型豬環狀病毒感染症 <input type="checkbox"/> 其他病原(請填報)：_____		
	2.豬場豬隻經由肉品市場拍賣上市(請勾選)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3.豬場設備狀況(請勾選)： <input type="checkbox"/> 新建 SPF 豬場 <input type="checkbox"/> 傳統豬場變更為 SPF 豬場		
<input type="checkbox"/> 初次或重新認證 應檢附資料	1.畜牧場登記證書影本。2.無特定病原(SPF)豬場認證審查資料自評表。 3.畜牧場設置地點位置圖。4.畜牧場內部配置圖。5.員工訓練紀錄。		
<input type="checkbox"/> 展延認證 應檢附資料	1. 原核發之無特定病原(SPF)豬場認證合格證書影本。 2. 豬場定期疾病監測合格之證明文件影本。		
<input type="checkbox"/> 變更認證 應檢附資料	1. 原核發之無特定病原(SPF)豬場認證合格證書影本。 2. 申請變更之登載事項：(請勾選或填報下列選項) (1) <input type="checkbox"/> 場名(2) <input type="checkbox"/> 負責人(3) <input type="checkbox"/> 主要管理人(4) <input type="checkbox"/> 場址(5) <input type="checkbox"/> 地號(6) <input type="checkbox"/> 畜牧場登記證書字號 申請變更第 1 至 6 項中任何一項，請檢附畜牧場登記證書影本。 (7) <input type="checkbox"/> 增減無特定病原之增列項目：請另再檢附無特定病原之增列項目變更理由書。 <input type="checkbox"/> 減項，項數：_____(病原名稱：_____) <input type="checkbox"/> 增項，項數：_____(病原名稱：_____)，請再檢附豬場疾病監測所需說明資料。		
<input type="checkbox"/> 定期監測 應檢附資料	1. 無特定病原(SPF)豬場認證合格證書號碼：農科證 _____ 2. 申請定期監測次數(請勾選)： <input type="checkbox"/> 第一次 <input type="checkbox"/> 第二次 <input type="checkbox"/> 第三次 <input type="checkbox"/> 第四次 3. 定期監測評估項目：(1)現場檢查：請檢附每日自行檢查豬場豬隻臨床症狀及生產效率評估記錄。(2) <input type="checkbox"/> 屠宰場檢查(請勾選)：未申請豬隻上市者，得免予檢查。(3)SPF特定疾病項目檢驗。(4)無特定病原之增列項目檢驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選或填報下列選項) <input type="checkbox"/> 口蹄疫 <input type="checkbox"/> 豬瘟 <input type="checkbox"/> 豬生殖與呼吸綜合症 <input type="checkbox"/> 第二型豬環狀病毒感染症 <input type="checkbox"/> 其他病原(請填報)：_____		
<input type="checkbox"/> 補發證書應檢附資料	畜牧場登記證書影本。		

辦理單位：農業科技研究院 SPF 技術小組(苗栗縣竹南鎮頂埔里科東二路 52 號)。