|  |
| --- |
| **เอกสารหมายเลข A-6**  **ตัวอย่างบัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**  **ออกให้แก่ผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร** |

(ด้านหน้า)

**บัตรประจำตัว ผู้สัมผัสอาหาร**

**เลขที่………………………………………..**

รหัสราชการส่วนท้องถิ่น/

ลำดับที่

/

**ชื่อราชการส่วนท้องถิ่น………………………**

**(ชื่อ) .................... (สกุล) ..................**

**รูปถ่าย**

(ประทับตราหน่วยงาน)

**............................................**

(ผู้บริหารราชการส่วนท้องถิ่นลงนาม)

(ด้านหลัง)

**เงื่อนไขบัตรประจำตัว ผู้สัมผัสอาหาร**

**ต้องติดบัตรประจำตัวทุกครั้ง**

**ที่ปฏิบัติงานด้านอาหาร**

**(...สามารถระบุเงื่อนไขเพิ่มเติมตามความเหมาะสม...)**

บัตรหมดอายุ ................................

วันที่ออกบัตร ................................