

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร เลือกประเภทการตรวจสอบเอกสารโดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

การตรวจสอบเอกสาร			สำหรับ ผู้ประกอบการ	สำหรับ เจ้าหน้าที่
<input type="radio"/> ขอบินอนุญาตโฆษณา	<input type="radio"/> ขอแก้ไขใบอนุญาต	<input type="radio"/> ขอรับใบแทน		
1.แบบ ขสมพ.1 (2ชุด)	แบบ ขสมพ.3 (2ชุด)	แบบ ขสมพ.4 (2 ชุด)		
2.หน้าโฆษณา (กรณียังไม่เป็น e-submission ให้ยื่น 6 ชุด)	-	-		
3.สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียน/แจ้งรายละเอียด/จดแจ้ง 1ชุด	-	-		
4.สำเนาแบบคำขอขึ้นทะเบียน/แจ้งรายละเอียด/จดแจ้ง ที่แสดงสูตรและกรรมวิธีการผลิต 1 ชุด(กรณีมีการอ้างอิงส่วนประกอบ/วิธีผลิตในรูปภาพหรือข้อความโฆษณา)	-	-		
5.สำเนาฉลาก และ/หรือ เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ 1 ชุด (กรณีมีการอ้างอิงรูปภาพหรือข้อความโฆษณา)	-	-		
6.สำเนาแบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร 1 ชุด (กรณีมีการใช้อ้างอิงหน้าโฆษณา)	-	-		
7.ชุดหนังสือให้ความยินยอม 1ชุด (แบบให้ความยินยอมและหลักฐานประกอบ)	-	-		
8.สำเนาชุดหนังสือการมอบอำนาจการขอโฆษณา 1 ชุด (ที่ได้รับเลขมอบอำนาจจากกลุ่มโฆษณาแล้ว)	1 ชุด	1 ชุด		
9.สำเนาใบอนุญาตและหน้าโฆษณาเดิม 1 ชุด (ถ้ามีการใช้อ้างอิง)	1 ชุด	1 ชุด		
10.สำเนาเอกสารอ้างอิง/เอกสารอื่น ๆ ที่สนับสนุนข้อความโฆษณา 1 ชุด (เช่น เอกสารทางวิชาการ/หนังสือรับรองการแปล/หนังสือรับรองการจัดรายการส่งเสริมการขาย/หนังสือรับรองอื่นๆ ฯลฯ)	หลักฐานสนับสนุนการแก้ไข 1 ชุด - การแก้ไขชื่อผู้รับอนุญาต - การแก้ไขที่อยู่ - การแก้ไขเบอร์โทรศัพท์	ใบแจ้งความ 1 ชุด (กรณีใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสูญหาย)		

หมายเหตุ :

- 1) โปรดเรียงเอกสารตามลำดับเพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบ
- 2) ข้อ 1 ลงนาม ผู้ขออนุญาตโฆษณา (หากเป็นนิติบุคคลให้ลงนามโดยผู้ดำเนินการ)
- 3) ข้อ 2 ลงนาม ผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุ ชื่อ นามสกุล และวัน/เดือน/ปี
- 4) เอกสาร “สำเนา” ให้ “รับรองสำเนาถูกต้อง”พร้อมลงนามโดย ผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวัน/เดือน/ปี

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนดเอกสารตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับไว้เรียบร้อยแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสาร และข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจสอบเอกสาร

- เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไขและเพิ่มเติมเอกสารตามบันทึกข้อบกพร่องตามที่แจ้ง
ลงชื่อ.....นักวิชาการ/ ผู้ตรวจประเมิน
(.....)
วันที่.....