

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ส่วนที่ 1 กรอกรายละเอียดข้อมูลเบื้องต้น
ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ โทรศัพท์..... E-mail..... ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า/ขาย..... เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ขาย (เฉพาะกรณีสถานที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว)

ส่วนที่ 2 ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารตามรายการเอกสารข้างล่างนี้และตรวจสอบตนเอง (โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เกี่ยวข้อง)				
ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึก ข้อบกพร่อง
1.	คำขอพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตฯ จำนวน 1 ฉบับ			
2.	แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร มาตรฐาน 1:100 หรือ 1:200 เท่านั้น <input type="radio"/> 1) กรณีขอใหม่ - แบบแปลนสถานที่ผลิต จำนวน 3 ฉบับ <input type="radio"/> 2) กรณีขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง - สำเนาแบบแปลนเดิมที่เคยได้รับการอนุมัติ จำนวน 1 ฉบับ - แบบแปลนใหม่ที่จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง จำนวน 3 ฉบับ <input type="radio"/> 3) กรณีขอยกเลิกแบบแปลนเดิมและขอพิจารณาใหม่ - แบบแปลนเดิมที่เคยได้รับการอนุมัติ ฉบับจริงทั้งหมดที่จะขอยกเลิก - แบบแปลนใหม่ที่จะขอให้พิจารณาใหม่ จำนวน 3 ฉบับ			
3.	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ได้รับอนุญาตไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง/ผู้มายื่นไม่ใช่ผู้ดำเนินการหรือผู้รับอนุญาต) จำนวน 1 ฉบับ โดยต้องระบุอำนาจให้ชัดเจน เช่น มอบให้ยื่น คำขอ/แก้ไขเพิ่มเติม และติดอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน <input type="radio"/> 1) กรณีผู้มอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดา ยื่นหนังสือมอบอำนาจฉบับจริงและต้องแนบ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ และ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ <input type="radio"/> 2) กรณีผู้มอบอำนาจเป็นนิติบุคคล ยื่นหนังสือมอบอำนาจฉบับจริงและจำนวนผู้มอบ อำนาจต้องครบถ้วนตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน และต้องแนบหนังสือรับรองของ นิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของ นิติบุคคลและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ			
หมายเหตุ.....				
<div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ) (.....) วันที่..... </div>				

ส่วนที่ 3 สรุปผลการพิจารณาคำขอ สำหรับผู้ประเมิน/ทบทวนเอกสาร (เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

- รับคำขอ เนื่องจากพิจารณาแล้วมีความเห็นว่าเอกสารประกอบการพิจารณาข้างต้น มีรายละเอียดครบถ้วนเหมาะสม
- ไม่รับคำขอ เนื่องจากเอกสารประกอบการพิจารณาข้างต้น มีรายละเอียดไม่ครบถ้วน ไม่เหมาะสม
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน/ทบทวนเอกสาร)

(.....)

วันที่.....