

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร
เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือเดินทางเลขที่.....

ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ (ภาษาไทย)

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

ทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขที่

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ระบุรายละเอียดในหน้าที่ ๒)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนดมาพร้อมนี้ และขอรับรองว่าข้อความอื่นใดที่ไม่ได้ระบุไว้ในคำขอฉบับนี้เหมือนเดิมทุกประการและขอยกเลิกรายการเดิมในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เว้นแต่ผู้อนุญาตจะมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(.....) (ตัวบรรจง)

(ยื่นแบบคำขอพร้อมสำเนาฉบับ)

รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขทะเบียนที่

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

รายการ	เดิมที่เคยได้รับอนุมัติไว้	แก้ไขเป็น
[] ชื่อของผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	-
[] ชื่อหรือที่อยู่ของสถานที่ผลิต / นำเข้า	-	-
[] ตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	-
[] กรรมวิธีการผลิต	-	-
[] สรรพคุณ/ข้อบ่งใช้/ ข้อความกล่าวอ้างทางสุขภาพ	-	-
[] ขนาดและวิธีการใช้	-	-
[] วิธีเตรียมก่อนรับประทาน	-	-
[] เงื่อนไขการรับประทาน	-	-
[] การเก็บรักษา/อายุการเก็บรักษา	-	-
[] ภาชนะและขนาดบรรจุ	-	-
[] วิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	-
[] หนังสือรับรองการอนุญาตให้ขายหรือการขึ้นทะเบียนตำรับ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เฉพาะกรณีที่เป็นการนำเข้า	-	-
[] ฉลาก	-	-
[] เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	-
[] ช่องทางการจำหน่าย	-	-
[] อื่น ๆ (ลักษณะยา)	เดิม	

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการยื่นคำขอ

- [] สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือใบแทน
- [] สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตทำงาน สำเนาถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจคนต่างด้าวของผู้ขอขึ้นทะเบียนตำรับ สำหรับคนต่างด้าว (เฉพาะกรณีที่ไม่ได้แสดงตนด้วยตนเอง)
- [] เอกสารแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีมอบอำนาจ) หรือเป็นผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

- เอกสารสนับสนุนการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง แล้วแต่กรณี
- รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
- หนังสือให้ความยินยอมตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
- อื่น ๆ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ

(.....) (ตัวบรรจง)

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

(ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำสั่งผู้อนุญาต

- อนุญาต แบบมีเงื่อนไข : เป็นการการอนุญาตชั่วคราวเฉพาะในสถานการณ์ฉุกเฉินเท่านั้น โดยอนุญาตไม่เกินวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ 2565 และเมื่อพ้นวันที่กำหนด ให้ผู้รับอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีลักษณะเหมือนเดิมตามที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก
- คำสั่งอื่น

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ลงวันที่