

แบบตรวจสอบการยื่นเอกสารด้วยตนเองสำหรับคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาตามองค์ความรู้ดั้งเดิม (ก.1 และ ก.2)

สำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำหรับใช้ภายนอก ที่มีกัญชา/กัญชง เป็นส่วนประกอบไม่สำคัญ (สารช่วย) ในสูตรตำรับ
กัญชา/กัญชง ในที่นี้คือ วัตถุดิบกัญชา/กัญชง (เช่น เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน ราก และ ใบซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย) /สารสกัดกัญชาหรือกัญชง

ชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร.....

เอกสารข้อมูลทั่วไปและข้อมูลผลิตภัณฑ์ (ADMINISTRATIVE DATA AND PRODUCT INFORMATION)

จัดเตรียมเอกสารทั้งหมดใส่ในแฟ้มเอกสาร และพร้อมติดอินเด็กซ์ค้นหาเอกสาร เฉพาะหัวข้อหลักและรอง เพื่อความสะดวกในการค้นเอกสาร

| ลำดับ | รายการเอกสาร (เรียงเอกสารตามลำดับรายการ และระบุเลขหน้าเอกสารทุกหน้า) | ผู้ขออนุญาต | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|---|--|-------------|------|--------------------|
| | | ✓ = มี | หน้า | ✓ = มี / ✗ = ไม่มี |
| ส่วนที่ 1 : เอกสารข้อมูลทั่วไป (ADMINISTRATIVE DATA) | | | | |
| | สารบัญ (Table of Contents) | | | |
| 1 | แบบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ ทบ.1) | | | |
| 2 | กรรมวิธีผลิต | | | |
| 3 | ฉลากและเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ (labeling and package leaflet) | | | |
| | 3.1 ฉลาก (labeling) และ เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ (leaflet) ทุกขนาดบรรจุ | | | |
| | 3.2 เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้องกับการแสดง ข้อความ / รูปภาพ / เครื่องหมายการค้า | | | |
| 4 | รูปถ่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ภาพสี) | | | |
| 5 | ตัวอย่างผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวนที่ส่ง อย่างน้อย ดังนี้ : ยาน้ำมัน/ซีลิ่ง/ครีม/เจล หลอด/ขวดละ 50 กรัม จำนวน 2 หลอด/ขวด ## ยาดม 6 หลอด ## | | | |
| 6 | คำรับรองผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน (Applicant Declaration) | | | |
| | 6.1 หนังสือคำรับรองสำหรับผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด และใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับการดำเนินการติดตามความปลอดภัยจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร | | | |
| | 6.2 หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวมใช้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกระบวนการยื่นคำขออนุญาต ตามพรบ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 | | | |
| | 6.3 เฉพาะกรณีเลือกประเภท เพื่อการส่งออกเท่านั้น ส่งเอกสารแสดงความประสงค์เกี่ยวกับการส่งออก ดังนี้ | | | |
| | 6.3.1 หนังสือแสดงความประสงค์จะผลิตเพื่อการส่งออกเท่านั้น หรือเอกสารแสดงความจำนงที่จะซื้อจากผู้สั่งซื้อ | | | |
| | 6.3.2 คำรับรองเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อการส่งออก | | | |
| | 6.3.3 กรณีเป็นคำขอฯ ที่อ้างอิงทะเบียนที่จะหมดอายุ: ส่งหลักฐานแสดงปริมาณและมูลค่าส่งออก ของทะเบียนที่อ้างอิง | | | |
| 7 | แบบแจ้งผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเป็นตัวอย่างสำหรับการขึ้นทะเบียน การแจ้งรายละเอียด หรือการจดทะเบียน (แบบ ตย.1) | | | |
| 8 | สำเนาใบอนุญาตผลิต/ นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร : หมวด ยาแผนไทย/ ยาตามองค์ความรู้การ แพทย์ทางเลือก ที่มีรายการของรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรฯ ได้รับอนุญาต ตรงกับรายการที่ขอ ตัวอย่าง ขอรูปแบบแคปซูลแข็ง ดังนั้นในใบอนุญาตผลิต จะต้องระบุรายการ รูปแบบแคปซูลแข็ง เป็นต้น | | | |
| 9 | หนังสือรับรองเกี่ยวกับสถานที่ผลิต และผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (ถ้ามี) | | | |
| | 9.1 กรณีผลิตในประเทศ ส่งสำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตที่สอดคล้องกับประเภทผลิตภัณฑ์ ที่ขอ | | | |
| 10 | เอกสารหลักฐานเกี่ยวกับผู้ยื่นคำขอ **เลือก ส่งเฉพาะ 10.1 หรือ 10.2 และข้อย่อย เพียงกรณีเดียว** | | | |
| | 10.1 กรณีผู้ยื่นคำขอเป็น “ผู้รับอนุญาตผลิต/นำเข้า” มอบอำนาจให้ผู้อื่นมากระทำการแทน ให้ส่งหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมากระทำการแทนผู้รับอนุญาตฯ (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท) | | | |
| | 10.2 กรณีผู้ยื่นคำขอเป็น “ผู้ใด” (ผู้ใด คือ ผู้ว่าจ้าง ผู้ยื่นผลิต หรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร) ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติผู้ยื่นคำขอ และเอกสารหลักฐาน ดังนี้ | | | |
| | 10.2.1 หนังสือมอบอำนาจ กรณีผู้ยื่นคำขอ (ผู้ใด) มอบอำนาจให้ผู้อื่นมากระทำการแทน (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท) | | | |
| | 10.2.2 หนังสือสัญญา/หนังสือรับรองการว่าจ้างระหว่างผู้ยื่นคำขอ (ผู้ใด) และผู้รับจ้าง (ผู้รับจ้าง คือ ผู้รับอนุญาตผลิต/นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร) | | | |
| | 10.2.3 ส่งเอกสารหลักฐานตามคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ (ผู้ใด) กรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ | | | |

ก.1 และ ก.2

| ลำดับ | รายการเอกสาร (เรียงเอกสารตามลำดับรายการ และระบุเลขหน้าเอกสารทุกหน้า) | ผู้ขออนุญาต | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|-------|---|-------------|------|--------------------|
| | | ✓ = มี | หน้า | ✓ = มี / ✗ = ไม่มี |
| | <input type="checkbox"/> กรณี 1. บุคคลธรรมดา (สัญชาติไทย) | | | |
| | 1.1 ใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามประกาศฯ กำหนด ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคใน ระยะอันตราย โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน 12 เดือน นับจากวันที่ออก) | | | |
| | <input type="checkbox"/> กรณี 2 นิติบุคคล (สัญชาติไทย) | | | |
| | 2.1 หนังสือแต่งตั้งผู้แทนนิติบุคคล ให้เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนนิติบุคคล (ติดอากรแสตมป์ 30บาท) หมายเหตุ ผู้แต่งตั้ง และผู้รับการแต่งตั้ง ต้องมีรายชื่ออยู่ในกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น | | | |
| | 2.2 ใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามประกาศฯ กำหนด ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคใน ระยะอันตราย โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน 12 เดือน นับจากวันที่ออก) | | | |
| | <input type="checkbox"/> กรณี 3. บุคคลธรรมดา ต่างด้าว (เอกสารหลักฐานมีอายุไม่น้อยกว่า 6 เดือนก่อนวันสิ้นอายุ) | | | |
| | 3.1 สำเนาหนังสือเดินทาง | | | |
| | 3.2 ใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย | | | |
| | 3.3 ส่งเอกสารหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งจากรายการต่อไปนี้ - ใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว - ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชี 3 (14) หรือ (15) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว - หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว | | | |
| | 3.4 ใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามประกาศฯ กำหนด ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคใน ระยะอันตราย โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน 12 เดือน นับจากวันที่ออก) | | | |
| | <input type="checkbox"/> กรณี 4. นิติบุคคล ต่างด้าว (เอกสารหลักฐาน มีอายุไม่น้อยกว่า 6 เดือนก่อนวันสิ้นอายุ) | | | |
| | 4.1 หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลต่างด้าว | | | |
| | 4.2 ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชี 3 (14) หรือ (15) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว หรือ หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว | | | |
| | 4.3 หนังสือแต่งตั้งผู้แทนนิติบุคคล ให้เป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในประเทศไทย แทนนิติบุคคล (ติด อากรแสตมป์ 30 บาท) หมายเหตุ ผู้แต่งตั้ง และผู้รับการแต่งตั้ง ต้องมีรายชื่ออยู่ในกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลต่างด้าวนั้น | | | |
| | <input type="radio"/> 4.3.1 กรณีผู้แทนนิติบุคคล เป็น บุคคลธรรมดา สัญชาติไทย ส่งเอกสารหลักฐานดังนี้ | | | |
| | 1) ใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามประกาศฯ กำหนด ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน 12 เดือน นับจากวันที่ออก) | | | |
| | <input type="radio"/> 4.3.2 กรณีผู้แทนนิติบุคคล เป็น บุคคลธรรมดา ต่างด้าว ส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้ | | | |
| | 1) สำเนาหนังสือเดินทาง | | | |
| | 2) ใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย | | | |
| | 3) ส่งเอกสารหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งจากรายการต่อไปนี้ - ใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว - ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชี 3 (14) หรือ (15) ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว - หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว | | | |
| | 4) ใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามประกาศฯ กำหนด ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน 12 เดือน นับจากวันที่ออก) | | | |

| ลำดับ | รายการเอกสาร (เรียงเอกสารตามลำดับรายการ และระบุเลขหน้าเอกสารทุกหน้า) | ผู้ขออนุญาต | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|---|--|-------------|------|-------------------|
| | | ✓ = มี | หน้า | ✓=มี/✗ = ไม่มี |
| ส่วนที่ 2 : เอกสารหลักฐานแสดงข้อมูลคุณภาพของผลิตภัณฑ์ (QUALITY DOCUMENT) | | | | |
| | สารบัญ (Table of Contents) | | | |
| 1 | ตัวยาสมุนไพร (herbal substance) | | | |
| | 1.1 เอกสารอ้างอิงชื่อวิทยาศาสตร์ของตัวยา กรณีต่อไปนี้ 1) เป็นตัวยาจากสัตว์ / เป็นเครื่องยาจากต่างประเทศ เช่น ตัวยาจิน / ตัวยาที่อาจใช้ผิด 2) เป็นตัวยาจากพืชที่ต้องการระบุชื่อวิทยาศาสตร์ | | | |
| | 1.2 ข้อกำหนดมาตรฐานตามตำรายาแผนปัจจุบันที่รัฐมนตรีประกาศ กรณีเป็นตัวยาอยู่ในตำรายาแผนปัจจุบันที่รัฐมนตรีประกาศ เช่น การบูร (Camphor), พิมเสน (Borneol) น้ำมันระกำ (Methyl salicylate), Cinnamon oil เป็นต้น | | | |
| 2 | สารปรุงแต่ง (excipient) : | | | |
| | 2.1 สารปรุงแต่ง / วัตถุกันเสีย ส่งสำเนาข้อกำหนดมาตรฐาน ตามตำรายาแผนปัจจุบันที่รัฐมนตรีประกาศ (อ้างอิง ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 25 (พ.ศ. 2537) และกฎกระทรวง ฉบับที่ 29 (พ.ศ. 2561) และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการใช้และรายการสารปรุงแต่ง วัตถุกันเสีย วัตถุที่ใช้เคลือบหรือขัดเม็ดยา ในยาแผนโบราณ พ.ศ 2561) | | | |
| | 2.2 สารแต่ง สี กลิ่น รส (ต้องเป็นสารมีคุณสมบัติและปลอดภัยสำหรับใช้ในทางยา) ส่งเอกสารแสดงคุณสมบัติของสารและข้อกำหนดมาตรฐาน (specification) ที่มีข้อมูลสำคัญ ดังนี้ - สารแต่งสี: แสดงชื่อตามมาตรฐานสากล, Colour Index No., CAS No. คุณสมบัติการละลายในน้ำ/น้ำมัน (Solubility in Water/Solubility in oil), Safety limit of use. - สารแต่งกลิ่นรส: แสดงชื่อสาร สูตร ส่วนประกอบ และระบุ category ของสารแต่งกลิ่นและปริมาณที่ใช้ได้ในทางยา | | | |
| | 2.3 รายงานผลวิเคราะห์หาปริมาณ สาร THC และ CBD ใน วัตถุดิบ/กัญชา/กัญชง (เช่น เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน ราก และ ใบซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย) หรือ สารสกัด กัญชาหรือกัญชง โดยรายงานผลวิเคราะห์ต้องเป็นหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ ที่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง วิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพรและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2564 | | | |
| 3 | ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (herbal product) ทั้งนี้เอกสารการควบคุมคุณภาพ ตามรายการที่ 3.1 – 3.5 ต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง วิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2564 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม | | | |
| | 3.1 ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร (FINISHED PRODUCT SPECIFICATION) ที่มีหัวข้อการทดสอบ วิธีการทดสอบและเกณฑ์มาตรฐาน ในแต่ละหัวข้อการทดสอบ ตามรูปแบบของผลิตภัณฑ์ตามที่ประกาศฯ กำหนด | | | |
| | 3.2 หนังสือรับรองผลการวิเคราะห์ของผลิตภัณฑ์ (Certificate of Analysis of finished product) อย่างน้อย 1 รุ่นการผลิต โดยมีหัวข้อการทดสอบ วิธีการทดสอบ และเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่ประกาศฯ กำหนด | | | |
| | 3.3 รายงานผลการทดสอบการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ (ต้นฉบับ) ที่มีวิธีการทดสอบและเกณฑ์มาตรฐาน และต้องเป็นหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ ตามที่ประกาศฯ กำหนด | | | |
| | 3.4 รายงานผลการปนเปื้อนโลหะหนัก (ต้นฉบับ) ที่มีวิธีการทดสอบและเกณฑ์มาตรฐาน และต้องเป็นหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ ตามที่ประกาศฯ กำหนด | | | |
| | 3.5 รายงานผลค่าความเป็นกรด-ด่าง ที่มีวิธีการทดสอบและเกณฑ์มาตรฐาน และต้องเป็นหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ ตามที่ประกาศฯ กำหนด | | | |
| | 3.6 เอกสารแสดงการคำนวณหาปริมาณสาร CBD และ THC ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำเร็จรูป ต้องมีปริมาณ สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกิน 0.2 % w/w | | | |

ก.1 และ ก.2

| ลำดับ | รายการเอกสาร (เรียงเอกสารตามลำดับรายการ และระบุเลขหน้าเอกสารทุกหน้า) | ผู้ขออนุญาต | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|---|---|-------------|------|--------------------|
| | | ✓ = มี | หน้า | ✓ = มี / ✗ = ไม่มี |
| | และมีปริมาณ สารแคนนาบิไดโอด (cannabidiol, CBD) ไม่เกินร้อยละ 2.5 % w/w | | | |
| | 3.6 ระบบภาชนะบรรจุและการปิด (container closure system) (ถ้ามี) | | | |
| | 3.7 ผลการทดสอบความคงสภาพ (stability test) (ถ้ามี) | | | |
| ส่วนที่ 3 : เอกสารหลักฐานที่แสดงข้อมูลด้านความปลอดภัย และด้านประสิทธิภาพ | | | | |
| 1 | เอกสารหลักฐานแสดงสูตรตำรับและประวัติการใช้ตามองค์ความรู้ดั้งเดิม ส่งเอกสารตามกรณีใด กรณีหนึ่ง ดังนี้ | | | |
| | 1.1 กรณีสูตรตำรับที่ขอ ไม่เหมือนกับตำรายาแผนโบราณที่รัฐมนตรีประกาศ 1.1.1 ยาแผนไทย ○ หนังสือชี้แจงการตั้งสูตรตำรับตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย โดยผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ลงนามรับรองพร้อมระบุชื่อ-นามสกุล และเลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ และแนบสำเนาใบประกอบโรคศิลป์ ○ เอกสารหลักฐานจากตำรายาที่อ้างอิง โดยส่งสำเนาทำรายา ของตำรายาแผนโบราณตามองค์ความรู้ดั้งเดิมที่อ้างอิง 1.1.2 ยาแผนจีน ○ หนังสือชี้แจงการตั้งสูตรตำรับตามองค์ความรู้การแพทย์แผนจีน โดยผู้ประกอบโรคศิลป์การแพทย์ <u>แผนจีน</u> ลงนามรับรองพร้อมระบุชื่อ-นามสกุล และเลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ และแนบสำเนาใบประกอบโรคศิลป์ ○ เอกสารหลักฐานจากตำรายาที่อ้างอิง โดยส่งสำเนาทำรายา ของตำรายาแผนโบราณตามองค์ความรู้ดั้งเดิมที่อ้างอิง หมายเหตุ: สูตรตำรับที่ขอฯ ต้องเป็นไปตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย หรือ แผนจีน อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น | | | |
| | 1.2 กรณีสูตรตำรับที่ขอคัดลอกสูตรตำรับและประวัติการใช้ตามองค์ความรู้ดั้งเดิม ส่งสำเนาเอกสาร อย่างน้อย 1 อย่าง ดังนี้ | | | |
| | 1.2.1 ตำรายาองค์ความรู้ดั้งเดิม (เช่น ตำรายาแผนโบราณที่รัฐมนตรีประกาศฯ) | | | |
| | 1.2.2 เกสซ์ตำรับและโมโนกราฟ | | | |
| | 1.2.3 ข้อคิดเห็นจากคณะกรรมการหรือคณะผู้เชี่ยวชาญศาสตร์การแพทย์องค์ความรู้ดั้งเดิม จากหน่วยงานที่ได้รับการยอมรับ | | | |
| | หมายเหตุ เอกสารฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า | | | |

ลงนาม ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงนาม เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับ

(.....)

วันที่.....