**หนังสือมอบอำนาจ**

เขียนที่ ...............................................................

วันที่ ....…....เดือน …...................พ.ศ.................

1..โดยหนังสือฉบับนี้ **ผู้รับอนุญาตชื่อ** ..............................................................................................................….............….....……ใบอนุญาตเลขที่ ................................................. เป็นผู้รับอนุญาต ⭘ ผลิต ⭘ นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

🞎 ยาจากสมุนไพร : ประเภท ☼ ยาแผนไทย/ยาตามองค์ความรู้การแพทย์ทางเลือก ☼ ยาพัฒนาจากสมุนไพร

🞎 ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ 🞎 เวชสำอางสมุนไพร

|  |  |
| --- | --- |
| *ผู้รับอนุญาต ตามข้อ 1 เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)* | |
| **เป็น บุคคลธรรมดา** บัตรประชาชนเลขที่  🞎**-**🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎  (วันที่บัตรหมดอายุ ..........................................) | **เป็น นิติบุคคล** ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่  🞎**-**🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎**-**🞎  **มีผู้ดำเนินกิจการ ตามที่ระบุที่ใบอนุญาตฯ** ชื่อนาย/นาง/นางสาว  ................................................................................................................  บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (วันที่บัตรหมดอายุ..................................)  🞎-🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎 |

มีสถานที่ประกอบการที่ระบุใบในอนุญาตชื่อ.................................................................................................................................................

ตั้งอยู่เลขที่ ................... ตรอก/ซอย ............................หมู่ที่ .......…... ถนน ........…......................….. ตำบล/แขวง..................................... เขต/อำเภอ........................ จังหวัด ......................รหัสไปรษณีย์.................โทรศัพท์................. โทรสาร................. E-mail ......................

|  |  |
| --- | --- |
| **เป็นผู้ยื่น**  (เลือก✓ใน ⭘ และ หรือ 🞎) | ตามแบบ **⭘ คำขอขึ้นทะเบียนฯ (ทบ.๑) ⭘ คำขอแจ้งรายละเอียดฯ (จร.๑)** **⭘ คำขอจดแจ้ง (จจ. ๑)** **⭘ คำขอต่ออายุ (ตอ.)**  ชื่อผลิตภัณฑ์……………………………………………………....................................................….........……เลขรับที่ ………...…………..………...…. |
| ตามแบบ ⭘ **คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงฯ (ทบ.3 / จร.3 / จจ.3)** ⭘ **คำขอใบแทน (บท)** ⭘ **อื่นๆ**.................................................  ชื่อ…..………..............................................……..................................................…..……............................................................................  🞎 เลขทะเบียนที่ 🞎 แจ้งรายละเอียดที่ 🞎 เลขรับจดแจ้งที่ .........................................................................................................  มีความประสงค์ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการฯในทะเบียนตำรับ ของผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ที่เคยได้รับอนุญาตไว้ |

**2. ขอมอบอำนาจให้** นาย/นาง/นางสาว............................................................................................... อายุ …..............…ปี

|  |
| --- |
| บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 🞎**-**🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎 (วันที่บัตรหมดอายุ........................) |

อยู่บ้านเลขที่ ...................หมู่ที่ ............. ตรอก/ซอย ................................… ถนน ................................ ตำบล/แขวง …................................ อำเภอ/เขต ....................................... จังหวัด …........................... โทรศัพท์ ….............................… Email ……..........................…................

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการดังต่อไปนี้

ข้อ (1) ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามที่ระบุข้างต้น ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทางอินเตอร์เน็ต (E-Submission) ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขออนุญาตฯ ดังกล่าวข้างต้นจนเสร็จการ

ข้อ (2) การแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การชำระค่าธรรมเนียม /ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด รับรองเอกสาร รับเอกสารคืน รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน/ใบรับแจ้งรายละเอียด/ใบรับจดแจ้ง /การรับเอกสารการอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงฯ/ การรับใบแทน/ การขอยกเลิกคำขอฯ/ การรับเอกสารที่ได้รับอนุญาตที่เกี่ยวข้อง และการอื่นใดที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับคำขอที่ได้ยื่นไว้ ตามที่ระบุดังกล่าวข้างต้นจนเสร็จการ และอื่นๆ(ระบุ)........................................................................................................................................................................

ข้อ (3) การใดที่ผู้รับมอบอำนาจ ตามข้อ (1) – (3) ดังกล่าว ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และมีผลผูกพันกับข้าพเจ้าทุกประการ โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น ทั้งนี้นับตั้งแต่วันที่ …....… เดือน …………………… พ.ศ. ………..……… เป็นต้นไป จนเสร็จการ

|  |  |
| --- | --- |
| ติดอากรแสตมป์ 30 บาท และลงชื่อพยานให้ครบถ้วน  พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ  1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร  \*\*\* รับรองสำเนาเอกสารโดยผู้มอบอำนาจ ทุกหน้า \*\* | (ลงชื่อ)......................................................... ผู้มอบอำนาจ  (........................................................)  (ลงชื่อ)......................................................... ผู้รับมอบอานาจ  (.........................................................)  ลงชื่อ)........................................................ พยาน  (.........................................................)  (ลงชื่อ)........................................................ พยาน  (.........................................................) |

พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน

1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

\*\*\* รับรองสำเนาเอกสารโดยผู้มอบอำนาจ ทุกหน้า \*\*

หมายเหตุ

1. ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจนี้ เป็นเพียงแนวทางทำหนังสือมอบอำนาจ ซึ่งผู้ประกอบการสามารถปรับเปลี่ยนข้อความได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยยังมีสาระสำคัญตามหนังสือฉบับนี้ และให้มีผลตามกฎหมายที่ครอบคลุมในกิจการที่เกี่ยวข้อง

2. กรณีการมอบอำนาจ ที่มีผู้รับมอบอำนาจเดิมอยู่แล้ว แต่ต้องการยกเลิกการมอบอำนาจเดิมนั้น ให้ผู้มอบอำนาจมีหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ต่อกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อเป็นหลักฐานนำข้อมูลของผู้รับมอบอำนาจที่ถูกยกเลิก ออกจากระบบ