

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอ : แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

กรณีเปลี่ยน / เพิ่ม / ถอน / แจ้งเปลี่ยนหน้าที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....	โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อสถานที่.....	เลขที่ใบอนุญาต.....

➤ ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่าง และตรวจสอบด้วยตนเองพร้อมทั้งทำเครื่องหมาย ✓ กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด

หรือทำเครื่องหมาย ✗ กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือเครื่องหมาย — กรณีไม่จำเป็นต้องมี

ลำดับที่	รายการตรวจสอบเอกสาร บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (แบบ ข.ย. 17 / น.ย.11 / ย.บ.16)			
2	กรณี นิติบุคคล หนังสือรับรองนิติบุคคล (ไม่เกิน 6 เดือน) พร้อมหนังสือแต่งตั้งผู้ ดำเนินกิจการ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ			
3	คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบ ข.ย. 14 / น.ย.7 / ย.บ.12)			
4	คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงานตามแบบฟอร์มที่สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยาคำหนด (แบบ ข.ย. 14 หน้า 3)			
5	สัญญาระหว่างผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการกับผู้รับอนุญาต (3ชุด) [สขจ. เก็บ 1 ชุด]			
6	สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ หรือสำเนาใบประกอบวิชาชีพ รับรองจริง			
7	สำเนาหนังสือรับรองการอบรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ (ข้อมูลการเก็บ CPE)			
8	ใบรับรองแพทย์จริงของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ที่ยังไม่หมดอายุ 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็น ของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยา ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็น ที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคจิตยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง			
9	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ รับรองจริง			
10	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ รับรองจริง			
11	หนังสือมอบอำนาจการกระทำแทน กรณีผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง (พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท) พร้อมด้วยสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้มีอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจรับรองจริง			
12	ใบอนุญาตฉบับจริง และรูปถ่าย ขนาด 3*4 ซม. จำนวน 2 รูป			
13	รูปถ่าย ย้ายสีเงินของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ เวลาทำการ ที่ตรงกันกับการยื่นขออนุญาต			
14	แบบแจ้งเลิกการปฏิบัติการเภสัชกรจากที่เก่า (ถ้ามี)			

การตรวจสอบเอกสาร () เอกสารครบถ้วน () เอกสารไม่ครบถ้วน ดังนี้

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

ผู้ยื่นเอกสารจะนำเอกสาร/หลักฐานมายื่นให้ครบถ้วนภายในวันที่ หากเกินจากระยะเวลาที่กำหนดถือว่าผู้ยื่นละทิ้งคำขอและ
จะส่งคำขอคืนให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้อ่านและรับทราบข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

