

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๘ และมาตรา ๘๒ แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
พนักงานเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย

๑. ๒.
 ๓. ๔.
 ๕. ๖.
 ๗. ๘.

ได้ทำการตรวจสอบสถานที่ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร		ใบอนุญาตที่	
ชื่อสถานที่			
ตั้งอยู่เลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	
โทรศัพท์	โทรสาร		
เขตสถานีตำรวจ	สถานที่ใกล้เคียง		
ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ		
ชื่อผู้นำตรวจ/ให้ข้อมูล	หมายเลขบัตรประชาชน		
เวลาทำการ	วันที่ทำการตรวจ	เวลาตรวจ	
รายชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	ขณะตรวจพบ.....คน ดังนี้		
๑.	<input type="checkbox"/> ใบประกอบโรคศิลปะ	<input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ	เลขที่.....
๒.	<input type="checkbox"/> ใบประกอบโรคศิลปะ	<input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ	เลขที่.....
๓.	<input type="checkbox"/> ใบประกอบโรคศิลปะ	<input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ	เลขที่.....
๔.	<input type="checkbox"/> ใบประกอบโรคศิลปะ	<input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ	เลขที่.....

ขอบเขตของการตรวจ

ข้อมูลการตรวจ			
เก็บตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณา	รายการ	เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์	รายการ
ตรวจสอบเบื้องต้น	รายการ	ตรวจสอบฉลาก	รายการ
ควบคุมการทำลาย	รายการ	ยึด	รายการ
ถอนอายัด	รายการ	ตรวจสอบโฆษณา	รายการ
		อื่นๆ(โปรดระบุ).....	รายการ

สรุปผลการตรวจ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต/ผู้แทนผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(.....)

