

**แบบคำร้องขอเปลี่ยนใบอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ให้เป็นไปตามแบบใบอนุญาตที่พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพรกำหนด**

ใบอนุญาต ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต ใบอนุญาตเลขที่.....

กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล)
 เลขประจำตัวประชาชน ----
 โทรศัพท์.....E-mail.....

กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล)
 เลขทะเบียนนิติบุคคล ----
 โดยมีผู้ดำเนินกิจการ (ชื่อบุคคล)
กรณีสัญชาติไทย ระบุเลขประจำตัวประชาชน ----
กรณีบุคคลต่างด้าว ระบุหนังสือเดินทางเลขที่..... วันหมดอายุ
 ใบอนุญาตทำงานเลขที่..... วันหมดอายุ

โทรศัพท์.....E-mail.....

โดยมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ชื่อบุคคล) เวลาปฏิบัติการ
 เลขประจำตัวประชาชน ----

เป็น

ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าวิทยฐานะของตน	วิทยฐานะ	เลขที่ใบประกอบ
	ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเภสัชกรรม	
	ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณ สาขาวิชาเวชกรรม	
	ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณ สาขาเภสัชกรรม	
	ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาวิชาแพทย์แผนจีน	
	ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์	
	ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเวชกรรมไทย	
	ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเภสัชกรรมไทย	

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนเป็นใบอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร มาเป็นใบอนุญาตฯ ตามแบบใบอนุญาตฯ ที่พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนด โดยข้าพเจ้าได้ดำเนินการส่งใบอนุญาตฯ ฉบับเดิม มาพร้อมหนังสือคำร้องฯ นี้แล้ว

ลายมือชื่อ.....ผู้รับอนุญาต

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

หมายเหตุ: **โปรดเลือก : รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ขอนำเสนอ ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยใส่เครื่องหมาย** **ในช่อง** **หน้าข้อความที่ต้องการ**

	รายการ	ผลิต (เลือกรายการที่ผลิต)	นำเข้า	ขาย
<input type="checkbox"/>	๑. ยาแผนไทย / ยาตามองค์ความรู้การแพทย์ ทางเลือก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	๑.๑ รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก			
	๑.๒ รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน			
	๑.๓ รูปแบบกึ่งแข็ง (ครีม/ชีสซ์/.....)			
	๑.๔ รูปแบบผง			
	๑.๕ รูปแบบถุงชง ซองชง			
	๑.๖ รูปแบบเม็ด			
	๑.๗ รูปแบบแคปซูลแข็ง			
	๑.๘ รูปแบบแคปซูลอ่อน			
	๑.๙ รูปแบบลูกกลอน			
	๑.๑๐ รูปแบบอื่นๆ (ประดิษฐ์บุลักษณะ.....)			
	๑.๑๑ เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น (ระบุรายการที่แบ่งบรรจุ.....)			
<input type="checkbox"/>	๒. ยาพัฒนาจากสมุนไพร (ระบุรายการ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	๓. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (ระบุรายการ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	๔. วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมใน การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ระบุรายการ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	๔.๑ สารสกัดสมุนไพร			
	๔.๑.๑ สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)			
	๔.๑.๒ สารสกัดที่ซึ่งไม่ใช่น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)			
	๔.๒ วัตถุที่ใช้กรรมวิธีแบบสเปรย์ดราย (Spray Dry) หรือ ฟรีซดราย (Freeze Dry)			
	๔.๓ อื่นๆ (ระบุรายการ)			