เอกสารคู่มือการใช้งานสำหรับ ผู้ประกอบการ (User Manual) ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด

การยื่นคำขอ : Certificate of a Pharmaceutical Product (CPP)

- : Certificate of a Free Sale (CFS)
- : Translation

โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด http://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/SitePages/Download_Form.aspx

จัดทำโดย



กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา Food and Drug Administration

			ประวัติการแก้ไขปรับปรุง
Ա	เก้ไขครั้งที่ 0	เดือน/ปี พฤษภาคม 2560	รายละเอียดการแก้ไข จัดทำคู่มือครั้งแรก
			สารบัญ

	หน้า
ขอบเขตคู่มือ	1
ภาพรวมการใช้งานระบบ e-Submission	1
ขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID	2
การแจ้งสิทธิในการใช้งานระบบ e-Submission	8
การจัดส่งเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้งานระบบ e-Submission	9
การติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน	10
การเข้าใช้งานระบบ e-Submission	12
การยื่นคำขอ : Certificate of a Pharmaceutical Product (CPP)	
: Certificate of a Free Sale (CFS)	
: Translation	

ภาคผนวก

ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์	กรณีผู้ดำเนินขอให้งานระบบด้วยตัวเอง	ผ1
ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์	กรณีผู้รับมอบอำนาจขอให้งานระบบใบอนุญาตฯ	ผ2





้<u>หมายเหตุ</u> ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียมอาจมีการเปลี่ยนแปลงปรับการดำเนินการตาม ม.44

ยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID เว็บไซต์สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ : สรอ. (สมัครครั้งเดียวสามารถใช้ได้ทุกระบบของ อย.)

การสร้างบัญขีผู้ใช้งานและการกำหนดรหัสผ่าน สามารถดำเนินการได้ที่สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) [www.egov.go.th] กรณีที่เคยสร้างบัญชีผู้ใช้งานไว้แล้ว สามารถข้ามขั้นตอนนี้ไปได้ หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร (+66) 0 2612 6060 โดยแจ้งว่ามีปัญหาในการขอ Open ID

1. การสมัครสมาชิกระบบ สรอ. เพื่อลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ ทำได้ดังนี้

ผู้ใช้งานลงทะเบียนเพื่อสมัครสมาชิกของ Open ID (สรอ.) โดยเข้าที่ URL: <u>http://openid.egov.go.th/</u> จากนั้น click เพื่อเลือก "ลงทะเบียน"

ระบบ	เย็นยันตัวบุคคลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	a.
หม้าแ	รก บริการ SSO e-Services บุบบักพัฒนา	
	ทำไมต้อง OpenID	ระบบที่เข้าร่วมล่าสุด
	ปัจจุบันหน่วยงานภาครัฐมีบริการ c-Services เพื่อให้บริการกับประชาชนมมากมาย ซึ่งบริการโดย ส่วนมากมีระบบล็อกอันเพื่อให้คราจสอบเพื่อขึ้นขึ้นด้วยุคคล นั่นดมายความว่าเราต่องมีสื่อกอื่น รทัสผ่านเพื่อเข้าใช้งานบริการต่างๆหลายชุด "ไม่สามารถจ่าสื่อกอื่นเข้าใช้งานแต่ละบริการได้ ?" "ต่องเสียเวลาสื่อกอื่นเข้าใช้งานแต่ละบริการ ?" จะดีกว่ามั้ย! ถ้า <u>สื่อกอินครั้งเตียวๆ</u> แต่วสามารถเข้าใช้งานแต่ละบริการ ?" <u>นับต่องสื้อกอินครั้งเตียว</u> แต่วสามารถเข้าใช้งานแต่ละบริการ ?" ข้อดี้ของ OpenID 1. ในต่องเข้าเรือกอิน หรือผ่านหลายๆชุด 2. ในต่องเสียเวลากรอกก่อมูลเห็อคงทะเบียนขอใช้บริการ 3. ในต่องเสียเวลากรอกก่อมูลข้ากับบริการที่จะเข้าใช้งาน หมายเหตุ บริการทักล่าวถึงข่างต่นต่องให้เริ่มการพัฒนาให้รองรับการเข้าใช้งานด้วย OpenID	ระบบกฎหมาย กระทรวงคมนาคม (18/02/2558) - สำนักงานม กระทรวงคมนาคม (<u>รับไซต์สำนักงานนโอบายและแผนการขนส่งและจราจร</u> (02/10/2557) - สำนักนริยารคณะรัฐมนตรี (<u>รับไซต์สำนักงานนโอบายและแผนการขนส่งและจราจร</u> (02/10/2557) - สำนักนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร ระบบภูมิสารสนเหตุการขนส่งและจราจร (02/10/2557) - สำนัก นโยบายและแผนการขนส่งและจราจร ระบบสารสนเหตุการขนส่งและจราจร เพิ่มเป บ้าวสาร/กิจกรรม - เอกสารเกี่ยวกับการทัดเหนุและส่วอย่าง Source Code
	ลงทะเบียน มุมนักพัฒนา	ปรับประกำสุด 25 กิ.ค. 2557 ¹⁰⁵⁰⁰ - ดูมือการได้ว่าบารยาบบั๊บบัติด้วยคลกลางแบบรวมศายย์ (Single Sign-On) ¹⁰⁵⁰⁰⁰ - เอกสารประกอบการอบรมแบวทางการเข้าถึงระบบบริกา - อั้เด็กหระบิกสับบรรวมศูษย์ วันที่ 23 ก.ค. 2555

2. ผู้ใช้งานอ่านรายละเอียดเพื่อรับทราบข้อตกลงการใช้บริการยืนยันตัวบุคคลกลาง จากนั้น click ตกลง



3. ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลผู้สมัคร และรายละเอียดผู้สมัคร จากนั้น click "สมัครสมาชิก"

v	ษ	S	ຊ່	a	៨ //				ຢູ່
ข้อม	ลผัส	เ มค'	รขอโห้เ	ล่อกเ	.ปน "	บคคล	ธรรมดา	เ"เทา	เนน
	91					9			

การกำหนดรหัสผ่านขอให้ กำหนดมากกว่า 8 ตัวอักษร

ขบยืนยันดัวบุคคลกลาง (e-Authentication) ส่	าหรับประชาชน 🚍
ข้อมูลผู้สมัคร ๏ นุคคลธรรมดา ๅ เจาหนาทของรัฐ รายละเอืองเพิ่มเติม ในกรณีที่เลือกประเภทผู่ใช้งานเป็น 'เจ๋าหน้าที่หน่วยงาน' ท่านต่องระบุหน่วยง	งานที่รับผิดชอบในขั้นตอนถัดไปด้วย
<mark>รายละเอียดผู้สมัคร</mark> ช้อมูลเข้าใช้งานระบบ ชื่อผู้ใช้งาน (UserName): * (อย่างน่อย 5 ดังอีกษร) 	หากท่านเดยมี account อยู่แล้ว ท่านสามารถทำการล็อกอินเพื่อเชื่อมโยง account เดิมของท่านกับ account นี้ ชื่อผู้ไซ้งาน (UserName): รนัสผ่าน:
รหัสผ่าน: * (อย่างห่อย 4 ตัวอักษร) [🗆 จดจำฉัน เข้าสู่ระบบ ⋗
ข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ: ใมต่องระบุศานาหน้า (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล:	
สมัครสมาชิก ยกเลิก	

© สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.)</u>

ระบบจะแสดงข้อความการลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะต้องทำการยืนยันตัวตนโดย
 เปิด e-mail ตามที่ได้แจ้งข้อมูลไปในรายละเอียดผู้สมัคร

ระบบยืนยันดัวบุคคลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	
ระบบบบบความุคลสกลาง (E-Authentication) สามหรามหระชาชม การองทะเข้าแนรงรถ์ม ยินดีต้อนรับ ระบบได้ทำการลงทะเข้ยนข้อมูลของท่านและจัดส่ง เก่า เพื่อยืนยันต์วิตนไปยังอื่มเส มาวิเมตร์อยแล้ว อย่างไรก็ตามท่านสามารถเข่าไข่งานระบบได้ทันที ท่านต้องการที่จะ เกิญหม่านต์ หมายเหตุ กรณีที่ไม่ทบบแล่ในกล่องข่านป่า(เกษพ) ที่ที่พระพองด์แกษชชยยะ (Spam) อักครั้ง	
สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) <mark>EGA</mark></u>	

5. เมื่อผู้ใช้งานเปิด e-Mail ตามที่ระบุในรายละเอียดผู้สมัคร จะพบ e-Mail ดังภาพ ผู้ใช้งาน click ที่ Link

หรือ copy URL ไปเปิดใน Browser เพื่อยืนยันตัวบุคคล

[e-Gov Thailand] <mark>อีเมล์ยืนยันตัวตน</mark> (E-Mail Verification)	
e_authentication_service@ega.or.th (e_authentication_service@ega.or.th) Add to contacts 7:41 PM > To: zuyee_da@hotmail.com *	
เว็บไซด์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ	
เรียนดุณ xxx (ชื่อผู้ไข้: yyy า)	
อีเมลฉบับนี้ถูกส่งมาจาก ระบบขึ้นยันดัวบุคคลกลาง <u>เว็บไซต์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ (Thailand eGovernment Portal)</u>	
ขั้นตอนสุดท้ายการลงทะเบียน เพื่อยืนยันว่าท่านเป็นเจ้าของอีเบอ์นี้ได้องทะเบียบไว้อับรายบาดรูดเวออ็ดที่ลิงด์	
http://openid.egov.go.th/ConfirmEmail.aspx?regid=51e0c7fb-a9bb-4e65-b493-7c1322203c2f&email_entered=	\searrow
โปรแกรมเป็ดอเมลบ เงษระบทกระจะขึ้นระบระรั้งอิษร์ ให้ประเศศกระรับออกสินท์และนา เบรางบนเบราว์เซอร์	
หากท่านมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อเราที่ <u>contact@ega.or.th</u> หรือหมายเลขโทรศัพท์ 02-612-6060	
ขอบคุณครับ	
สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (Electronic Government Agency)	
Dear XXX (Username : YYY '),	
You have registered to eAuthentication Service, Thailand eGovernment Portal, specifying zuyee_da@hotmail.com as your contact email address.	
In order to complete the registration process, we need to verify that such an email belongs to you. Please click the link below to do so.	
http://openid.egov.go.th/ConfirmEmail.aspx?regid=51e0c7fb-a9bb-4e65-b493-7c1322203c2f&email_entered=	
If clicking the link above doesn't work, please copy and paste the URL in a new browser window instead.	
If you did not register to our service, please disregard this email. The registered account would have an 'unverified' email address, and cannot be used for completing	transactions with Government e-services.
If you have any further enquiries, please contact us at <u>contact@ega.or.th</u> , or 02-612-6060.	
© 2015 Microsoft Terms Privacy & cookies Developers English (United States)	

6. เมื่อ click link ระบบจะแสดงดังภาพ จากนั้นกด ปิดหน้าต่าง

ะบบยืนยันตัวบุคค	ลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	
	ระทมกินกับการเป็นเจ้าของดิเมอ	
	ยืนยันการเป็นเจ้าของอีเมล	
	ระบบบ็นยันตัวบุคคลกลาง ใต้ทำการตรวจสอบและขอมรับความมีตัวตนของท่านแล้ว หลังจากที่ล็อกอินแล้ว ท่านสามารถปรับปรุงข้อมูลส่วนตัวต่างๆให้เป็นปัจจุบันเพื่อสะตวกในการเข้าใช้งานเซอร์วิสต่างๆ กรุณาปิตหน้าต่างนี้	
	6	
	สงานอิพสิทธิ์ พ.ศ. 2554 อานพระราชกับเก้ออิพสิทธิ์ 2527 สำนักงานระบวอธิเอ็กทรอนิกส์ (องค์ความมาชน) (สรอ.) FGA	

 ระบบจะนำ ผู้ใช้งานเข้าไปที่ URL : http://privus.fda.moph.go.th/ อีกครั้ง ระบบ จะให้ทำการยืนยันตัวบุคคลโดยให้ผู้ใช้งาน ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน ของตัวท่านเอง จากนั้นคลิก "ยืนยันตัวบุคคล"

ระบบยืนยันด้วนุคคลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	
ระบบบริการอื่นยันข้อมูลของท่าน ระบบบริการอื่นด้างรอนิกส์ (e-Service) ที่ท่านต่องการเข่าใช้บริการ http://privus.fda.moph.go.th/ จำเป็นต่องไม่ท่านระบุ ข่อมูลบุคลคลี้เป็นสิ่งการของที่สำนัดงานพะเป็ดบราษฎร์ กรรมการปกครอง หากท่านยืนยันจะใช้บริการนี้ กรุณากรอกข่อมูลแต่ว ลิกปุ่ม "อื่นยันด้วบุคคล" ข่างล่าง	
สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>ส่านักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.</u>) EGA	4.5

 จากนั้นระบบจะให้ระบุข้อมูลเพื่อยืนยันตัวบุคคล กดปุ่มยืนยันเลข 13 หลัก เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อย แล้ว กดปุ่ม "ยืนยัน"

	DEDUCTO IS MARI	แก เขขจมูลสวนบุคคล	ยอนกลบ
ข้อมูลส่วนบุคคล	(ครายละเอียดแบบ XML)		
ช้อมูลทั่วไป		ข้อมูลดิดต่อสื่อสาร	
เพศ		อีเมล์ส่าหรับใช้ในระบบ	@hotmail.com @verm unitai
ดำน่าหน้าชื่อ	-	Sunidara .	<u>ua</u>
20		โทรศัพท์	
น เมลกุล วัน-เดือน-โไเกิด		มือถือ	-
อาชีพ		ส่ง SMS แจ้ง เวลาเข้าใช้ง	าน ไม่ส่ง SMS แจ้งเดือน
ข้อมูลที่อยู่		ข้อมูลบัตรประชาชน	
บ้านเลขที่		เลขบัตรประชาชน	
ชื่อหมู่บ้าน		ออกโดย	
หมู่ที		วนพออก	
2011		สัญชาติ	
ดำบล / อำเภอ / จังหวัด			
รหัสไปรษณีย์	77-1		
ข้อมูลใช่งานระบบ			
		วับที่สร้างผู้ใช้งาน	30 มือนวยน 2558 15:21:50
วอยสายค่ายง เม			
d 10 7 4 4 4 1		เข้าสู่ระบบล่าสุด	30 มิถนายน 2558 15:25:19
ชื่อผู้ใช้ (UserName)	1002555102	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์	30 มิถุนายน 2558 15:25:19 🎯 Online
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve	บุคคลธรรมดา erification	เข้าสู่ระบบล่ำสุด สถานะการออนใลน์ สถานะการใช้งาน	30 มิถุนายน 2558 15:25:19
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูเ	^{บุคคลธรรมดา} erification ลเพื่อยืนยันตัวตน	เข้าสู่ระบบล่ำสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาน	30 มิถุนายน 2558 15:25:19 Online : ใช้งาน
ข้อมูไข้ (UserName) ประเภทผู่ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูเ อมูลส่วนบุคคล	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันตัวดน	เข้าสู่ระบบล่ำสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาน	30 มิถุนายน 2558 15:25:19
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูเ อมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประจำตัวประชาชา	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันตัวดน น	เข้าสู่ระบบล่ำสุด สถานะการออนใลน์ สถานะการใช้งาน	30 มิญนายน 2558 15:25:19
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูเ ้อมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันดัวดน น	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาน	30 มิถุนายน 2558 15:25:19
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูร โอมูลส่วนบุคคล แลขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ชื่อ	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันตัวตน น	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาบ นามติกุด	30 มิถุนายน 2558 15:25:19
ข้อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูร โอมูลส่วนบุคคล เฉขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ชื่อ	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันตัวตน แ	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาบ นามสกุล	30 มิถุนายน 2558 15:25:19
ข้อมูโข้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูเ โอมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ปีอ	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันดัวดน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออบไลน์ สถานะการใช้งาน หามสกุล หามสกุล	30 มิญนายน 2558 15:25:19
ชื่อมูไข้ (UserName) ประเภทผู่ไข้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูร โอมูลส่วนบุคคล เฉขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ชื่อ	บุคคลธรรมคา erification ฉเพื่อยืนยันตัวดน น	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาบ นามสกุล นามสกุล	30 มิญนายน 2558 15:25:19
ชื่อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รูถุมากรอกข้อมูเ อมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ชื่อ ชื่อ	^{บุคคลธรรมดา} erification ฉเพื่อยืนยันตัวดน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออนใลน์ สถานะการใช้งาน หามสกุล หามสภุล	30 ມົຄນາຍນ 2558 15:25:19 ອ Online : ໃນໂຄນ
ชื่อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูร โอมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประจำตัวประชาชท 1100400313496 ชื่อ ชื่อ อมูลเพื่อยืนยันด้วบุคคล ชื่อบิตา	บุคคลธรรมดา erification ฉเพื่อยืนยันตัวตน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาบ นามสกุล นามสกุล นามสกุลบิดา	30 ມົຄນາຍນ 2558 15:25:19 ອ Online : ໄນໂຄນ
 ชื่อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูล รุณากรอกข้อมูล เลขบัตรประชาตัวประชาชาชา 1100400313496 ชื่อ ชื่อ ข้อ ข้อมุลเพื่อยืนยันด้วบุคคล ชื่อมิดา 	^{บุคคลธรรมคา} erification ฉเพื่อยืนยันดัวดน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออบไลน์ สถานะการใช้งาบ นามสกุล นามสกุล นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา	30 ມົຄນາຍນ 2558 15:25:19 ອ Online : ໃນໂຄນ
ชื่อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูร โอมูลส่วนบุคคล เฉขบัตรประจำตัวประชาชา 1100400313496 ชื่อ ชื่อ ขื้อ โอมูลเพื่อยืนยันด้วบุคคล ชื่อบิดา ชื่อมิดา ชื่อมารดา	บุคคลธรรมดา erification ฉเพื่อยืนยันตัวตน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาน นามสกุล นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา	30 ມົຄນາຍນ 2558 15:25:19 ອ Online : ໄນໂຄນ
 ชื่อมูใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้ Smart Citizen Ve รุณากรอกข้อมูล รุณากรอกข้อมูล รุณากรอกข้อมูล เลขบัตรประชาตัวประชาชาชา 1100400313496 ชื่อ ชื่อ ชื่อ ชื่อ ชื่อ ชื่อมารดา ชื่อมารดา 	บุคคลธรรมคา erification ฉเพื่อยืนยันตัวตน น	เข้าสู่ระบบลำสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้งาบ นามสกุล นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา นามสกุลบิดา นามสกุลมารดา	30 ມົມູນາຍນ 2558 15:25:19 ອ Online : ໃນໂຄນ

กรณีกรอกข้อมูล "ไม่ถูกต้อง" ระบบจะแสดง Pop up เพื่อให้กรอกข้อมูลใหม่ โดยการ Click x (กากบาท) ด้านมุมบนขวามือ



กรณีกรอกข้อมูล "ถูกต้อง" ระบบจะแจ้งว่า "การยืนยันสำเร็จ" ดังภาพ <u>เป็นการเสร็จสิ้นการสมัคร</u> เข้าใช้งานระบบ ซึ่งจะทำให้ท่านได้ username password สำหรับเข้าใช้งานระบบ

ระบบยืนยันตัวบุคค	ลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	
	ระบบยืนเป็นชื่อมูลบุณคล	
	กรุณาทำการยืนยันข้อมูลของท่าน	
	การยืนยันสำเร็จ	
	ดำเนินการต่อ	_
		- 10 C
		<u>_</u>
	สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ดามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สานักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.</u>) <mark>EGA</mark>	

เมื่อคลิก "ดำเนินการต่อ" ผู้ใช้งาน จะสามารถเข้าใช้งานระบบ Privus ได้

แจ้งขอสิทธิในการใช้งานระบบ หนังสือแจ้งขอสิทธิเข้าใช้งานระบบมีอายุ 1 ปีนับจากวันยื่น

 ให้ผู้ใช้งานติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอเปิดสิทธิใช้งานเข้าระบบ โดย ส่งเอกสาร (ตัวจริง) ประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ ๆ ดังนี้

<u>กรณีเป็นผู้ดำเนินกิจการ มีความประสงค์ขอใช้งานระบบด้วยตนเอง</u>

1. ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือแจ้งความประสงค์ (ตัวอย่างในภาคผนวก) พร้อมสำเนา 1 ชุด

(1.2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์)

(1.3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้ขอใช้งาน ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.4) ส้ำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอใช้งาน

(1.5) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรอง

 หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการ เพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

<u>กรณีผู้รับมอบอำนาจ เป็นผู้ขอใช้งานระบบ</u>

1. ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือมอบอำนาจ (รูปแบบตามตัวอย่างที่แนบท้าย) เข้าใช้ระบบสารสนเทศ ซึ่งระบุ
 ระยะเวลามอบอำนาจไม่เกิน 1 ปี พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน
 [แนะนำให้จัดทำ 1 ฉบับต่อผู้รับมอบอำนาจ] พร้อมสำเนา 1 ชุด

(1.2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์)

(1.3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน
 (แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ที่ยังไม่
 หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

(1.5) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรอง

 หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการ เพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

ทั้งนี้โปรดสอบทานความถูกต้อง ความครบถ้วน การรับรองสำเนา การเลือกและลงรายการต่างๆ ก่อนยื่นเอกสาร และข้อความต้องครบถ้วนตามเนื้อหาของตัวอย่างเอกสาร หากพบข้อบกพร่องอาจไม่ได้รับ ความสะดวกในการดำเนินการ

สำคัญ หากมอบอำนาจเรียบร้อยแล้ว มีการเปลี่ยนแปลง เช่น เจ้าหน้าที่โอนย้าย หรือลาออก ให้ผู้รับ อนุญาต/ผู้ดำเนินการ ต้องแจ้งมายัง อย. เพื่อขอยกเลิกสิทธิการใช้งานดังกล่าวสำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้นๆ ทันทีด้วย

การจัดส่งเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้งานระบบ

ให้ผู้ใช้งานติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยจัดส่งเอกสารการมอบอำนาจเพื่อ เปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ มาตามที่อยู่ คือ หนังสือถึงผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 590 7771-3 โทรสาร 02 590 7772 ,02 590 7314

ติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน (เฉพาะครั้งแรกของการใช้งาน)

้ให้ติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน<u>ตามลำดับ</u>ดังนี้

- 1. โปรแกรมเว็บเบราเซอร์ Mozilla Firefox
- 2. Acrobat Reader10.0ขึ้นไป หรือ Acrobat Reader
- 3. Font Pack DC (เพื่อป้องกันเรื่อง Adobe reader acrobat ไม่รู้จักภาษาไทย)

4. Font "TH Sarabun PSK" สามารถ download ได้จาก www.sipa.or.th เพื่อให้การใช้งานระบบ e-Submission ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมบูรณ์ เมื่อติดตั้ง โปรแกรม Mozilla Firefox แล้ว ให้ผู้ใช้งานตั้งค่าดังนี้

- 1. เปิดโปรแกรม Mozilla Firefox
- 2. คลิกที่ปุ่ม Open menu (รูปขีดสามขีด) และคลิกที่ตัวเลือก (Option)

	 หน้าต่างใหม่	พบ้าต่างท่อง เว็บส่วนตัว	บันทึกหน้าเว็บ
	🔔 พิมพ์	() ประวัติ	▲ (ต้มจอ
	О ศัมหา	อ้ ตัวเลือก	ส่วนเสริม
Q а́имา →	ม ู้ทัฒนา	(แท็บที่ผสาน	
บรบแดง Firefox ตามอย่างทอุณตองการโดงายๆ เสอกจากส่วนขยายทม เหน่มหน.	🚺 เข้าใช้ Sync		
	+ ปรับแต่ง		0 U
เมื่อเข้าสู่หน้า ตัวเลือก (Option) คลิกที่ "โปรแกรม" ที่อยู่ทาง	ซ้าย แล้วห ^ะ	าประเภทเ	นื้อหา

⊽ C Q ด้บหา





- 0

e

☆自

Х

Firefox about:preferen	ices≠applications	C Q สัมหา	↓ 俞 ☆ 肁
[0] ทั่วไป	โปรแกรม		
Q ค้นหา			
📄 เนื้อหา	ค้นหา	م	
🛕 โปรแกรม	ประเภทเนื้อหา	ุ ดำเนินการ	_
🗢 ความเป็นส่วนตัว	Microsoft Office Word 97 - 2003 Document	📧 ถามเสมอ	*
ᠪ ความปลอดภัย	Microsoft Office Word Document	🕫 ถามเสมอ	
Sync	Portable Document Format (PDF)	©่ ถามเสมอ . [] ดูด้วอย่างใน Firefox)
💩 ขันสูง	🚢 rtsp	🏴 ดูตัวอย่างใน Firefox	
	Shockwave Flash Object	🏸 ถามเสมอ	
	🚨 sop	🔲 บันทึกแพ้ม	E
	Text Document	ัช Adobe Acrobat 9.0 (ปรียาย) ■ ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox)	
	🚢 webcal	ใช่แฟมอัน	Adobe Acrobat (îu Firefox)

จะได้ตามรูป

ประเภทเนื้อหา	ดำเนินการ
🔁 Portable Document Format (PDF)	🚆 ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox) 👻

4. ปิดโปรแกรม Mozilla Firefox แล้วเปิดใหม่ เพื่อเข้าสู่การใช้งานระบบ e-Submission ของ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : สามารถ download โปรแกรมข้างต้นได้จากหน้าระบบ Privus ดังภาพ



การเข้าใช้งานระบบ e-Submission

เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิใช้งานระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าระบบ โดย
 เข้าไปที่ URL : <u>http://privus.fda.moph.go.th/</u>



แล้วทำการเลือกประเภทของผู้ใช้งาน เป็น "ผู้ประกอบการ" จากนั้นระบบจะให้ระบุ บัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครการใช้งานระบบ Open ID จากนั้น Click "เข้าสู่ระบบ" ดังภาพ

ระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (OpenID Service)	เข้าสู่ระบบโดย
บัญขี้ผู้ใช้ : รหัสผ่าน :	Moil.Go.Th Surrourskiensbining domskoenskurvets
🗌 จดจำฉัน เข้าสู่ระบบ ยกเล็ก	
	เกี่ยวกับระบบ
ล็มรทัสผ่าน? สมัครสมาชิก	ระบบยืนยันดัวบุคคลกลางฯ (e-Authentication Service) เป็น ระบบที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและ บริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) ของหน่วยงานภาครัฐต่างๆ ได้ โดยใช้บัญขึ้ฝู่ใช้และรหัสผ่านเดียว นอกจากนี้ยังอำนวย ความสะดวกต่อประชาชนในการเข้าถึงบริการแบบรวมศูนย์ (Single Sign-On) ผ่านระบบเว็บไซต์กลางบริการ อิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Portal) อีกด้วย

 เมื่อกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านถูกต้อง ระบบจะแสดงรายชื่อบุคคลหรือนิติบุคคล ที่ ท่านมีสิทธิดำเนินการ จากนั้นกดเลือก รายชื่อที่ต้องการดำเนินการ ดังภาพ

Il Authentication Keepali × SKYNET	× +								x
privus.fda. moph.go.th /Frm_authorize.aspx				C Q Search		☆自	÷	Ĥ	≡
นขันด้วนุคคลกลาง 🛞 สำนักงานคณะกรรมการอ 🦲 เขียมชมม	ากที่สุด 🥝 https://www	egov.go.t 😻 เริ่มใช้งาน 🛞 new wini	dow 🛞 Suggested Sites						
		SKYN สำนักงานคณะกรรมการอาหารแล	ET เะยา กระทรวงสาธารถ	URU SKYNET					
หน้าหลัก Logout					۹	1			
ຣະບບ OPEN ID				ยินดีต้อนรับ : นันทิยา บุณยะจินดา					
กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ สำหรับ ผู้ประกอบการ				ท่านกำลังทำงานในฐานะของ (กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)					
	4 - 4 -	5		-1					
กรุงเทพสดา	ชอนดสเทรยล จากด เสาหกรรม จำกัด	ไซคชย ไมดฟายด ไทย-อัมบิก้า เค	ถ สดารช จากด ามีคัลส์ จำกัด	ชิเนเทย สดารช จากด โนวาซิล (ไทยแลนด์) จำกัด					
มุนดีฟาร์มา	(ประเทศไทย) จำกัด	โมเดอร์น ไดสตัฟส์ แอ	นด์ พิคเมนท์ส จำกัด	เยนเนร็ล สดาร์ช จำกัด					
โรงงานเกสัชก	รรมแอตแลนติค จำกัด	สงวนวงษ์อุตสา	าหกรรม จำกัด	สตาร์โปร สตาร์ช (ไทยแลนด์) จำกัด					
สยาม ควอ	วลิตี้ สตาร์ช จำกัด	สยามสตาร์ช ((1966) จำกัด	องค์การเกสัชกรรม					

 เข้าระบบ CERTIFICATE วัตถุเสพติด ระบบจะแสดงตำรับที่ มีสถานะ คงอยู่ ให้กด "เลือก" ในแถวที่เป็นเลขทะเบียนที่ประสงค์ขอรับ Certificate เช่นประสงค์จะขอ certificate เลข ทะเบียน N2A7/56 ตำรับยาแก้ไอน้ำดำ ให้กด "เลือก" ที่แถวของทะเบียนที่ต้องการ หรือ กรณีบริษัทที่มีทะเบียนจำนวนมาก อาจใส่เลขทะเบียน(1) หรือ ชื่อผลิตภัณฑ์ (2) แล้วกด ค้นหา (3) ให้เจอทะเบียนที่ต้องการ จากนั้น กด "เลือก"

		ระบบ CERTIFICAT สำนักงานทณะกรรมการอาหารและยา กระกรวจลา	E ວັຕຄຸເ ສ wຕົດ	1		
	A P di	Q หน้าแรก ข่ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา	องค์การเภสัชกรรเ	J	
Seu	NUƏƏN Certificate					
ชื่อบริษัท ที่อยู่	องค์การเภสัชกรรม บ้านเลขที่75/1 ถนนพระรามที่ 6 ต่	าบลทุ่งพญาไท ฮาเภอราชเทวี จังหวัด	ลกรุงเทพมหานคร 10400			0
1	เลขทะเบียน	2	ชื่อผลิตภัณฑ์		ค้นหา	<u>)</u>
เลือกรายการ		SUMPL	1470			
เลขทะเบียน	ชื่อผลิตภัณฑ์(ไทย)	ชื่อผลิตภัณฑ์	(อังกฤษ)	วันที่อนุมัติ	วันหมดอายุ	
N2A 7/56	ยาแก้ไอน้ำดำ	BROWN MIXTURE	7 i	มิถุนายน 2556	6 มิถุนายน 2561	เลือก
P1A 8/58	ยาเม็ดฟีโนบาร์บิโตน (60 มก.)	PHENOBARBITONE TABLE	TS (60 MG) 15	พฤษภาคม 2558	14 พฤษภาคม 2563	เลือก
P1A 10/58	ยาเม็ดไดอะชีแทม 5 มิลลิกรัม	DIAZEPAM TABLETS 5 MG	11	สิงหาคม 2558	10 สิงหาคม 2563	เลือก
P1A 10/58 P1A 29/59	ยาเม็คไดอะขึ้แพม 5 มิลลิกรัม DIAZEPAM INJECTION 10 MG/2 M	DIAZEPAM TABLETS 5 MG IL ยาฉีดไดอะซ์แพม 10 มิลลิกรัม	11 ม/2 มิลลิลิตร 22	สิงหาคม 2558 กันยายน 2559	10 สิงหาคม 2563 21 กันยายน 2564	เลือก เลือก

 ระบบจะแสดงหน้า ชื่อผู้รับอนุญาตภาษาอังกฤษ และที่อยู่ภาษาอังกฤษ ให้ผู้ใช้งาน ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง เนื่องจากข้อมูลนี้จะปรากฏในใบ Certificate ที่ท่านจะ ได้รับไปจากนั้น กด บันทึก

		ปิดหนานิ
ชื่อผู้รับอนุญาตภาษาอังกฤษ	- The Government Pharmaceutical Organization	<u> </u>
ที่อยู่ภาษาอังกฤษ	75/1	
ชอย		
ถนน	Rama VI Road	E
ตำบล	Thung Phaya Thai	
อำเภอ	Ratchathewi	
จังหวัด	Bangkok	
เบอร์โทร	0 2354 8836 บันทึก	
		•

ชื่อผู้รับอนุญาตภาษาอังกฤษและที่อยู่ภาษาอังกฤษ

5. ระบบจะแสดงว่า บันทึกสำเร็จ ให้กด OK

	ชื่อผู้รับอนุญาตภาษาอังกฤษและที่อยู่ภาษาอั	ังกฤษ
ชื่อผู้รับอนุญาดภาษาอังกฤษ	- The Government Pharmaceutical Organization	
ที่อยู่ภาษาอังกฤษ	75/1	
ชอย		
ถนน	Rama VI Road	
ต่าบล	Thung Phaya Thai	
อำเภอ	Ratchathewi	
จังหวัด	Bangkok	
เบอร์โทร	0 2354 8836	บันทึก

6. ให้เลือกประเภท Certificate ที่ต้องการยื่นคำขอ จากเมนูด้านซ้ายมือ



<u>ประสงค์ขอรับ Certificate of Pharmaceutical Product แบบขวาง 1 หน้า</u>

ให้กดเลือกประเภท CER จากเมนูซ้ายมือ (1) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอตามกรอบสีน้ำเงิน ให้ ผู้ใช้งานดาวน์โหลดคำขอ (2)

		ระบบ (สำนักงานคณะกรร		ัE าธารณสุข				
	With an and the state of the st	Q หน้าแรก	也 ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา	องค์การเกสัชกรรม			
ระบบอล	n Certificate							
CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) unu 1 wh CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) unu 5 wh CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS) TRANSLATION	ชื่อมู่รับอนุญาต :- Th ที่อยู่ :75/1, THUNG พะเบียน : N2A 7/250 CERTIFICATE OI เลชภ์ชบ	e Governmen PHAYA THAI, 56 BROWN MI F A PHARM วันที่ยี่	t Pharmaceutical O RATCHATHEWI, BA XTURE(ยาแก้ไอนั่าร IACEUTICAL PF	rganization NIGKOK THAILAND. T A) RODUCT(CPP) แมา JStuny Certificat	EL. 0 2364 8836 ม 1 หน้า	לזגניש	22 Download	Upload ฟิสอ้างอิง
	No records to display.			~				

<u>ประสงค์ขอรับ Certificate of Pharmaceutical Product แบบขวาง 5 หน้า</u> ให้กดเลือกประเภท CER จากเมนูซ้ายมือ (1) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอตามกรอบสีน้ำเงิน

	W.	SEUU CERTIFICAT สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระกรวงส	E าธารณสุข			
	Particular and a	🞗 หน้าแรก 😃 ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา องค์การช	าสัชกรรม		
ระบบอ	ƏN Certificate					
Standard Certificate CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL DRODUCT(CDD) upped 1 upped	ชื่อผู้รับอนุญาต :- The	Government Pharmaceutical C	rganization	0000	5	
CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) ແນນ 5 ທນຳ	ทะเบียน : N2A 7/255	กลาส Thai, RATCHATHEWI, B 5 BROWN MIXTURE(ยาแก้ไอน้ำเ	in SUM Solution	0000		
TRANSLATION	CERTIFICATE OF	A PHARMACEUTICAL PR	RODUCT(CPP) <mark>แบบ 5 หน</mark> ้า) (Download	Uploa
	เลขที่รับ	วันที่ยืนเรื่อง	ประเภท Certificate	ประเภท	สถานะ	รหัสอ้างอิง

ให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดคำขอ (2)

<u>ประสงค์ขอรับ Certificate of Free Sale</u>

ให้กดเลือกประเภท CER จากเมนูซ้ายมือ (1) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอตามกรอบสีน้ำเงิน ให้ผู้ใช้งาน ดาวน์โหลดคำขอ (2)



<u>ประสงค์ขอรับ Tranlation</u>

ให้กดเลือกประเภท CER จากเมนูซ้ายมือ (1) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอตามกรอบสีน้ำเงิน ให้ผู้ใช้งาน ดาวน์โหลดคำขอ (2)



จากนั้นให้กด ดาวน์โหลด (1) เพื่อดาวน์โหลดคำขอ ซึ่งท่านจะได้รับแบบคำขอรับ Certificate เป็นไฟล์ PDF เมื่อดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว (กด OK ที่ Download Success (2)) จะปรากฏกล่องข้อความ แจ้ง (ทั้งนี้ไฟล์จะถูก save ลงเครื่องอัตโนมัติ หรือถามก่อนจะ save ขึ้นกับการตั้งค่า Firefox) สามารถ กด "ดูไฟล์" ที่ดาวน์โหลดที่ปุ่มลูกศรชี้ลงที่มุมขวาด้านบน จากนั้นกรอกข้อมูล ให้ถูกต้องตามที่ประสงค์ขอรับ ใบอนุญาต และตรงตามหลักฐานที่ยื่นประกอบการพิจารณา

	I_NARCOTIC_CER.aspx?P_ID=940002		▼ C	Q Sec	arch X	
ข้ยมชมมากที่สุด 🤤 https://v	www.egov.go.t 🥑 เริ่มใช้งาน 🛞 n	new window 🛞 Suggested Sites				
	SะUU CERTIFICA สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระกรวง	TE หลาธารณสุข		P0F 2-	C_path_CER_NARCOTIC_PD02-2017-14/3/4.pdf.pd 508 KB — 164.115.28.102 — 11:18	dt 💼
and a	Q หน้าแรก 🖕 ออกจากระบบ	นันทียา บณยะจินดา องค์การเ	กสัชกรรม		Show All Downloads	
		•				
Certificate						
ชื่อผู้รับอนุญาต :- The	e Government Pharmace					
ที่อย่ :75/1, THUNG	PHAYA THAI, RATCHATH	Download Success				
ที่อยู่ :75/1, THUNG		Download Success			1	
ที่อยู่ :75/1, THUNG ทะเบียน : N2A 7/255	PHAYA THAI, RATCHATH	Download Success			1	
ที่อยู่ :75/1, THUNG ทะเบียน : N2A 7/255	PHAYA THAI, RATCHATH	Download Success			1	
ที่อยู่ :75/1, THUNG ทะเบียน : N2A 7/255 CERTIFICATE Of	PHAYA THAI, RATCHATH 56 BROWN MIXTURE(201 F A PHARMACEUTIC	Download Success	IK		Download Upload	t
พื่อยู่ :75/1, THUNG ทะเบียน : N2A 7/255 CERTIFICATE Of	PHAYA THAI, RATCHATH 56 BROWN MIXTURE(1911 F A PHARMACEUTIC	Download Success	РК		Download Upload	t
พื่อยู่ :75/1, THUNG ทะเบียน : N2A 7/255 CERTIFICATE Of เลยที่รับ	PHAYA THAI, RATCHATH 56 BROWN MIXTURE(ยา) F A PHARMACEUTIC	Download Success 2 ס וואגוווע Certificate	IK بالا	ะเภท	1 Download Upload สถานะ ราสสำงลึง	Ł

7. ทำการเปิดไฟล์ PDF ที่ได้ ด้วย Adobe reader (Version 10.0ขึ้นไป) ซึ่งข้อมูลพื้นฐานที่อยู่ใน ระบบจะถูกดึงขึ้นมาใส่ไว้ในไฟล์ PDF เช่น ข้อมูลผู้รับอนุญาต ชื่อสถานที่ และที่ตั้ง เป็นต้น ให้ตรวจสอบข้อมูล ที่ระบบดึงมา

กรณีข้อมูลไฟล์ PDF ไม่ถูกต้อง โปรดหยุดดำเนินการ และติดต่อเจ้าหน้าที่
 กรณีข้อมูลไฟล์ PDF ถูกต้อง ให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน เช่น ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ส่งออก
 (ถ้ามี) ระบุประเทศส่งออก

ตัวอย่างการเตรียมคำขอ Certificate

<u>ค้าขอ Certificate of a Pharmaceutical Product (CP</u>	P) / Certificate	e of Free sale (CF:	<u>5)</u>
	เขียนที่	องค์การเกสั	ชกรรม
	วันที่	29 พฤษภาคม 2560	
ข้าพเจ้า องค์การเภสัชกรรม			
ผู้รับอนุญาด 🗹 ผลิตยา/แบ่งบรรจุยา(manufacturer) 🛛 นำเข้า(in	nport) ໃນ	อนุญาตที่ 19/254	12
ใบอนุญาตส่งออกที่			
ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า Product license holder - The Governm	ent Pharmaceu	tical Organization	ตรวจสอบ
ตั้งอยู่เลขที่ : Located at 75/1, THUNG PHAYA THAI, RATCHA	THEWI, BANGKO	K THAILAND. TEL. 0	2354 ความถูกต้อง
8836			J
ชื่อสถานที่ผลิตในต่างประเทศ(กรณีนำสั่งๆ): Marnufactured by			
Located at			
ขอให้กองควบคุมวัตถุเสพติต สำนักงานคณะกรรมการอาหา	รและยา ออกหนัง	สื่อรับรองผลิตภัณฑ์	
ประเภท (เลือกเพียง 1 ประเภท)	(ระบุจำนวนที่
🗌 CFS 🗹 CPP (WHO แบบขวาง 1 หน้า) 🔲 CPP (WHO 5 ห	น้า)	จำนวน 1	^{ู้ฉบับ} ต้องการ
ชื่อยา : Product name BROWN MIXTURE	(
🔲 เพิ่มชื่อเพื่อการสำออก (แบบหลักฐานการได้รับอนุญาตประกอบดัง			
เลือกชื่อยาเพื่อการส่งออก : Name for export (it applicable)		AUSTRIA	
ประเทศที่นำเข้าผลิตภัณฑ์ (กรณีต้องการระบในหนังสือรับรองๆ) : Im	porting Countr	Algeria	u 'll'®'l
		American Samoa	· J
	a	Andorra	
เลขทะเบยนท : Registered no. <u>N2A 7/2556</u> วันทออกเลขทะ	เบียน : Date of i	Angola Antigua and Barbu	da
ตำรับยา : Formula Active Ingredient (s) and amount (s) per	unit dose	Argentina	ตรวจสอบ
Each 5 ML. contains :- CAMPHORATED OP	IUM TINCTURE	Armenia	ความถูกต้อง
LIQUORICE LIQUID	EXTRACT	Australia	
		Austria	MG-
 ต้องอารแบบสตรดำรับแบบเต็บ(ด้วยกลำตัดและส่วนข้องเป็น 2004)	หากต้องการ	สตรเต็มประกอบ (FR ให้แจ้งความ
🔲 พองการแนนบดูพรพารขนบบเพม(พรษาสายแมและสรมมบระกอบ)	പടംപംപ്പം		
	บ วอสงพเพ (רורג ומפוו אפאורו	រមកពម្លឺសរស រោពការា

_

และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่ประสงค์ขอ Certifcate ให้ครบถ้วนทุกหน้า แล้วแต่ประเภท Certificate ที่ขอ (ช่องที่เป็นสีฟ้า จะสามารถ พิมพ์เพิ่ม / เลือก / แก้ไขได้) เช่น ดังรูปล่าง

<i>Thailand Food and I</i> Certificate of a Phar	Drug Administration ประเทศที่นำเข้าผลิตภัณฑ์เกิดจากกา maceutical Product เลือกในหน้าแรกจะมาปรากฎหน้านี้				
Certificate No.	Exporting Country : THAILAND				
(Conforms to WHO format)	Importing Country : AUSTRIA				
Proprietary Name (if applicable) and dosage form : BROWN MIXTURE					
Active ingredient(s) and amount(s) per unit dose Each 5 ML. contains :- CAMPI	HORATED OPIUM TINCTURE 0.60 ML.,LIQUORICE LIQUID EXTRACT 0.60 ML.,ANTIMONY POTA				
(for complete composition see attached document)					
1. Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting cour	ntry ? If Yes, complete bax A ; if no, complete bax B				
Α	В				
Product license holder : - The Government Pharmaceutical Organization	Applicant for certificate :				
Status of license holder : Manufacturer	Status of applicant :				
Number of product license and date of issue :	Why is authorization lacking ?				
Registered Number : N2A 7/2556 Date of issue : 7 June 2013	O not required O not requested O under consideration O refused				

 การยื่นคำขอ ให้เข้าไปที่เมนูคำขอด้านซ้ายมือตามประเภท Certificate ที่ประสงค์จะขอยื่น แล้ว แล้วระบบจะแสดงหน้าจอตามกรอบสีน้ำเงิน ให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดคำขอ จากนั้น กดปุ่ม Upload

		ระบบ สำนักงานคณะกระ		ัE เธารณสุข			
	Press and the	Q หน้าแรก	也 ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา	องค์การเกสัชกรรม		
ระบบอ	ƏN Certificate						
 Gandard Certificate CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) แบบ 1 หน้า CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) แบบ 5 หน้า CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS) 	ชื่อผู้รับอนุญาต :- ที่อยู่ :75/1, THUN ทะเบียน : N2A 7/	The Governmen G PHAYA THAI, 2556 BROWN M	it Pharmaceutical O RATCHATHEWI, BA IXTURE(ยาแก้ไอน้าร	rganization NGKOK THAILAND. T	EL. 0 2354 8836		
TRANSLATION	CERTIFICATE	OF A PHARM	IACEUTICAL PR	RODUCT(CPP) ແນນ	ม 1 หน้า	Download	Upload
	เลขที่รับ No records to display	วันที่ย์	ท่นเรื่อง	ประเภท Certificat	e ประเ	าท สถานะ	รพัสอ้างอิง

ระบบจะนำผู้ใช้งานไปสู่หน้าต่างที่ให้ท่านแนบไฟล์ใบคำขอ ให้ผู้ใช้งานกดปุ่ม Browse
 เลือกไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ตามข้อ 7 และแนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา
 ในรูปแบบ PDF File ตามหัวข้อที่ระบุ จากนั้นกดปุ่มอัพโหลด

อัพโหลดใบคำขอ Certificate

						ปิดหา	น้านี้
กรุณาเลือกไ	ฟล์ที่อยู่ของpdf						*
ใบคำขอ		Browse N	o file selected.				
ไฟล์แนบ							
1. เอกสารฉลาก เท็	¹ ื่อการส่งออกไปยังด่างประเทศ	Browse No	o file selected.				н
2. เอกสารที่เป็นหลั แก้ไขเปลี่ยนแปลงา (เช่น แก้ไขชื่อยา สู	ักฐานเกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น เอกสาร ที่ได้รับอนุญาตในรายการที่เกี่ยวข้อง (ดร เป็นดั่น)	Browse	o file selected.				
			อัพโหลด				
File Upload	and it as strated to a		×			- 0	X
🕥 🖓 📲 « OS (C:)	Program Files Mozilla Firefox	✓ 4 Search	Mozilla Firefox 🔎		C Q Search		≡
Organize 👻 New fold	der)II • 🔟 🔞	ow 🛞 Suggested Sites			
🔶 Favorites	Name	Date modified	Type Si 🗖				
Desktop	Jacob browser	17/03/2560 13:37	File folder	JO Certificate			
Downloads	🎍 defaults	17/03/2560 13:37	File folder			_	
Recent Places	in dictionaries	17/03/2560 13:37	File folder			ปิดห	น้ำนี้
🕞 Libraries 🗉	uninstall	17/03/2560 13:37	File folder				~
Documents	AccessibleMarshal.dll	20/10/2559 2:00	Application extens				
🌙 Music	api-ms-win-core-console-l1-1-0.dll	19/10/2559 23:39	Application extens				
E Pictures	🚳 api-ms-win-core-datetime-l1-1-0.dll	19/10/2559 23:39	Application extens				
🚼 Videos	🗟 api-ms-win-core-debug-l1-1-0.dll	19/10/2559 23:39	Application extens				
	Sapi-ms-win-core-errorhandling-I1-1-0.dll	19/10/2559 23:39	Application extens				
Computer	api-ms-win-core-file-IL-1-0.dll	19/10/2559 23:39	Application extens				
- my iob (D:)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	19/10/2335 23.35	Application extens +				
Filer	name:	- All Filer					
The f	initia [
		Ope	Cancei				=
2. 1	เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น	เอกสาร 🦳	_				
แก้	ไขเปลี่ยนแปลงที่ได้รับอนุญาดในรายการที่	้เกี่ยวข้อง Br	owse No file selected				
(เวร่	น แก้ไขชื่อยา สูตร เป็นต้น)						
			อัพ	โหลด			
							1000

10. จากนั้น ระบบจะแสดงรหัสดำเนินการ จากนั้นกดปุ่ม OK

อัพโหลดใบคำขอ Certificate								
		ปิดหน้านี้						
กรุณาเลือกไฟล์ที่อยู่ของpdf		*						
ใบคำขอ	รฟัสการดำเนินการ คือ CER-DURG-940002-2017-187155 กรุณาเข้าไปขึ้นยันข้อมูลเพื่อส่งข้อมูลไฟ้กับเจ้าหน้าที่							
ไฟล์แนบ 1. เอกสารฉลาก เพื่อการส่งออกไปยังต่างประ	Бrowse gpo 5 win. pdf	E						
 เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น แก้ไขเปลี่ยนแปลงที่ได้รับอนุญาดในรายการห์ (เช่น แก้ไขชื่อยา สูตร เป็นต้น) 	เ เอกสาร ไห้ขวข้อง Browse No file selected.							
	อัพโหลด							

11. เมื่ออัพโหลดไฟล์ PDF แล้ว ไฟล์จะยังไม่ถูกส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา ระบบจะแสดงสถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง ให้ผู้ใช้งานกดปุ่ม "ดูข้อมูล" เพื่อตรวจสอบคำขออีกครั้ง

		ระบบ สำนักงานคณะกะ		้E าธารณลุข			
•	Providence result	Q หน้าแรก	也 ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา	องค์การเกสัชกรรม		
ระบบอ	DN Certificate						
Gentificate CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) LIJU 1 NIŤ CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) LIJU 5 NIŤ CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS) TRANSLATION	ชื่อผู้รับอนุญาด ทีอยู่ :75/1, TH ทะเบียน : N2A CERTIFICAT	:- The Governme UNG PHAYA THAI 7/2556 BROWN N E OF A PHARI	nt Pharmaceutical C , RATCHATHEWI, B/ MIXTURE(ยาแก้ไอน้ำต MACEUTICAL PF	rganization NNGKOK THAILAND. T In)	EL. 0 2354 8836	Download	Upload
	เลขที่รับ	วันที่ยืนเรื่อง	ประ BROWN MIXTURE (CPP	.ภท Certificate แบบ 1 หน้า)	ประเภท	สถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง	รทัสอ้างอิง ดูข้อมูล
				0			

12. <u>หากไม่มีการแก้ไข</u> ให้กด ส่งคำขอ ระบบจะส่งเรื่องไปยังเจ้าหน้าที่ให้พิจารณา <u>หากมีข้อแก้ไข/หรือกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน</u> ให้กด ยกเลิกคำขอ แล้วกลับไปแก้ PDF FILE จากนั้นกลับมา Upload ที่ระบบอีกครั้งตามข้อ 8

ยื่นเรื่องเพื่อขออนุมัติ

						ปิดหน้านี
₿	ቀ 🖥	▶ ⊠ Q ⑦ ⊕ 1 / 4 ▶ ⑪ ⊖ ⊕ 942% ▼ 📙 🗗 🐺 ? Si	ign In			^
ß			^			- 1
ß			E	ประเภท	Wet ink signature	
O		enero Cartificata of a Dharmacautical Draduct (CDD) / Cartificata of Eroa calo (CES)		เลขที่รับ	-	
Q		<u>พาพยายจากเสนยายาลากเล่นยนและ ทางเป็น (CFF)/ Celulicate of nee sate (CFS)</u> เชียนที่ องค์การเกลัชกรรม		วันที่รับ	-	E
		วันที่ 29 พฤษภาคม 2560		Ref.No	-	
		ข้าพเจ้า องค์การเภสัชกรรม		ชื่อ	องค์การเภสัชกรรม	
		ผู้รับอนุญาต 🗹 ผลิตยา/แบ่งบรรจุยา(manufacturer) 🗌 นำเข้า(import) ใบอนุญาตที่ 19/2542		ทะเบียน	ยาแก้ไอน้ำดำ	
		ใบอนุญาตส่งออกที่		ผู้ยืน	นันที่ยา บุณยะจินดา	
		ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า Product license holder - The Government Pharmaceutical Organization				
	4	ตั้งอยู่เลขที่ : Located at 75/1, THUNG PHAYA THAI, RATCHATHEWI, BANGKOK THAILAND. TEL. 0 2354 8836	4		ส่งคำขอ	
		ชื่อสถานที่ผลิดในต่างประเทศ(กรณีน่าสั่งๆ): Mamufactured by			ยกเล็กคำขอ	<u>ן</u>
						· ·

13. กรณีกด ส่งคำขอ ระบบจะขึ้นหน้าต่างว่า ส่งคำขอสำเร็จ ให้กดปุ่ม OK

ยื่นเรื่องเพื่อขออนุมัติ			
			ปิดหน้านี้
ส่งสายอส่าเว็จ 	ประเภท เลขที่รับ รันที่รับ Ref.No ซื่อ	Wet ink signature - - - องค์การเกล้ับกรรม	
	ทะเบียน	ยาแก้ไอน้ำดำ	
	ผู้ยืน	นันที่ยา บุณยะจินดา	
		ส่งคำขอ	
		ยกเล็กคำขอ	

14. ระบบจะแสดงสถานะ รอผลพิจารณา

		ระบบ (สำนักงานกณะกรร	CERTIFICATE มารอาหารและกา กระกรวงสาธารณสุข			
4	Parmaren d	Q หน้าแรก	🕲 ออกจากระบบ นั่นทียา บุณยะจินดา	องค์การเภสัชกรรม		
ระบบอ	อก Certificate					
 Standard Certificate CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) ແມນ 1 ໜ້η CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT(CPP) ແມນ 5 ໜ້η CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS) TRANSLATION 	ชื่อผู้รับอนุญ ที่อยู่ :75/1, ทะเบียน : N CERTIFIC	19 :- The Governmen THUNG PHAYA THAI, I 22 7/2556 BROWN MI ATE OF A PHARM	t Pharmaceutical Organization RATCHATHEWI, BANGKOK THAILAND. T XTURE(ยานค์ไลน้ำลำ) ACEUTICAL PRODUCT(CPP) แมะ	rel. 0 2354 8836 บ 1 หม้า	Download	Upload
	ເລນທີ່ຮັນ	วันที่ยื่นเรื่อง	ประเภท Certificate	ประเภท	สถานะ	รหัสอ้างอึง
	60000017	29 พฤษภาคม 2560	BROWN MIXTURE (CPP ແນນ 1 ທນ້າ)	Wet Ink Certificate	รอผลการพิจารณา	ดูบ้อมูล

15. เมื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว สถานะจะเปลี่ยน จากรับคำขอ/ไม่รับคำขอ และอนุมัติ /

ไม่อนุมัติ

		ระบบ (สำนักงานคณะกรร	CERTIFICAT มการอาหารและยา กระกรวงสา	ัE ธารณสุข				
	P ch	Q หน้าแรก	🕲 ออกจากระบบ	นันทียา บุณยะจินดา	องค์การเกสัชกรรม			
SEUUƏ	on Certificate							
Standard Certificate CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT((CPP) แม่ม 1 หน่า CERTIFICATE OF A PHARMACEUTICAL PRODUCT((CPP) แม่ม 2 หน่า CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS) TRANSLATION	ชื่อผู้รับอนุญ ที่อยู่ :75/1, ทะเบียน : N2 CERTIFIC/	19 :- The Government THUNG PHAYA THAI, I 24 7/2556 BROWN ML ATE OF A PHARM	: Pharmaceutical O RATCHATHEWI, BA XTURE(ยาแก้ไอม้าด ACEUTICAL PR	rganization INGKOK THAILAND. T a) RODUCT(CPP) แม	EL. 0 2354 8836 1 1 หน้า	Do	wnload	Upload
	เลขที่รับ	วันที่ยื่นเรื่อง	1	ไระเภท Certificate	ประเภท	สถานะ	รหัสอ้างอิง	
	60000017	29 พฤษภาคม 2560	BROWN MIXTUR	E (CPP แบบ 1 หน้า)	Wet Ink Certificate	ວນຸນັທິ	2-7-10-04-17-00003	ดุข้อมูล

<u>กรณีคืนคำขอ / ไม่อนุมัติ</u> ระบบจะแจ้งเหตุผลที่คืนคำขอ <u>กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว</u> ให้ผู้ใช้งานติดต่อขอรับใบ Certifilcate ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา และชำระค่าธรรมเนียม

หมายเหตุ

 ทั้งนี้หากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดำเนินการจัดทำการลงลายมือชื่ออิเลกทรอนิกส์ ในใบ certificate เรียบร้อยแล้ว ผู้ประกอบการ สามารถพิมพ์ certificate ได้เองจากระบบ โดย ไม่ต้องเดินทางมารับ certificate ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ภาคผนวก

ตัวอย่างที่ 1 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้ดำเนินกิจการขอใช้งานระบบๆด้วยตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....พ.ศ.....พ.ศ......พ.ศ......พ

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

		ในฐานะผู้ดำเ	นินกิจการ						
ตามใบอนุญาต	(ชื่อใบอนุญาตฺ)	ของสถาน	เประกอบการจิ	ງ ຊີ					
	ตั้งอยู่เลขที่.		ซอย	ถนน					
	ตำบล/แขวง้	อำเภอ/เขต	ຈັ	งหวัด					
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	ชื่อผู้รั	ับอนุญาต						
	เลขทะเบียนนิติบคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผ้รับอนญาต								
	มีคว	วามประ [ู] สงค์ขอเข้าใช้ร	ระบบสารสนเท	เศของสำนักง้าน					
คณะกรรมการอาห	ารและยา ในระบบงานวัต	ถุเสพติด <mark>ในส่วนที่เก</mark> ี่เ	ยวข้องกับการ	ยื่นคำขอ : Certi	ficate of				
a Pharmaceutic	al Product)CPP) , Ce	rtificate of a Free	Sale (CFS)	, Translation	(โปรดขีด				
ข้อความที่ไม่ต้องการออก)								

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้สารสนเทศ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับอนุญาต

(.....)

- **หมายเหตุ** 1. ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์) และ
 - สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาต ทำงาน(แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วย

ตัวอย่างที่ 2 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบฯ

a	a													
INIPIO	100													
	11/1													
0000	011	 •••	•••	• • • •	•••	• • •	•••	•••	• • • •	• • • •	• • • •	• • • •	•••	 •••

วันที่......เดือน....พ.ศ....พ

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

	ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นา	ในฐานะผู้ดำเนินกิจกา	ร	
ตามใบอนุญาต	(ชื่อใบอนุญาต)	ของสถานประกอ	บการชื่อ	
ตั้งอยู่เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	
ชื่อผู้รับอนุญาต		เลขทะเบียนนิติบุค	คลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับ	J
อนุญาต	มีความปร	ระสงค์และยินยอมให้(นาย/น	มาง/นางสาว)	

เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ใน ระบบงานวัตถุเสพติด ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำขอ : Certificate of a Pharmaceutical Product (CPP) , Certificate of a Free Sale (CFS) , Translation แทนข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่วันที่...... จนถึง......ทั้งนี้มีระยะไม่เกิน 1 ปี ารใดที่ (นาย/นาง/ นางสาว/)......ได้กระทำลงไปภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับ นี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ และข้าพเจ้าของรับผิดชอบ ทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ รัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ſ	(ลงชื่อ)	ผ้มอบอำนาจ
ติดอาการแสตมป์		ข)
30 บาท	() Not o
ประทับตราบริษัทฯ	(ลงชื่อ)	ผู้รับมอบอำนาจ
(ถ้ามี)	()
	(ลงชื่อ)	พยาน
	()