

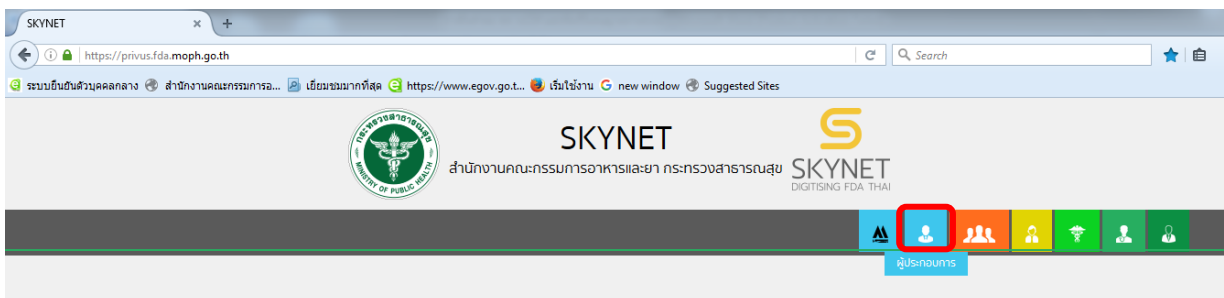
การเข้าใช้งานระบบ e-Submission การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ ประเภท 4

กรณียื่นคำขอรับใบอนุญาตเพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

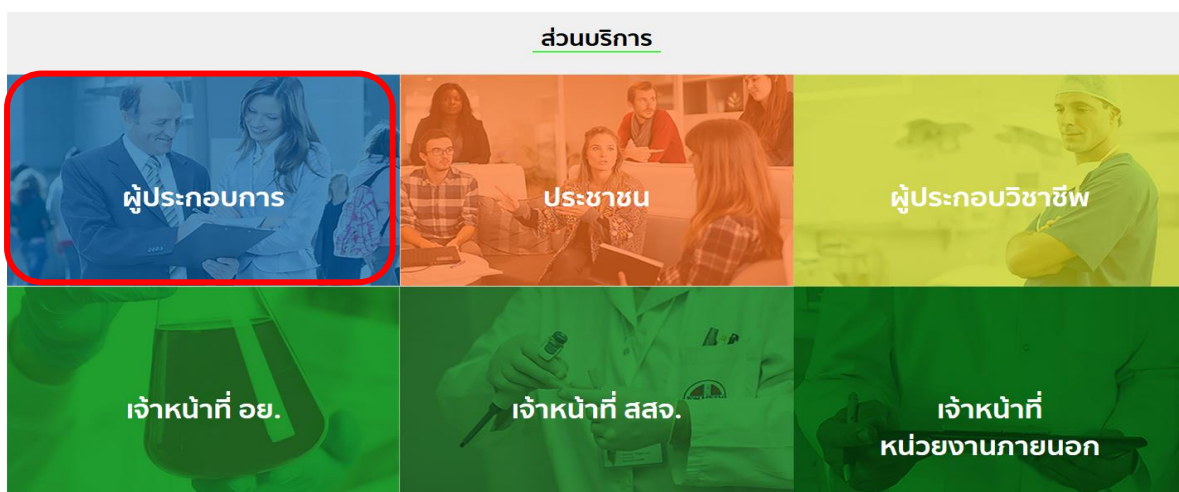
กลุ่มเป้าหมาย : บริษัท

การดาวน์โหลดไฟล์ PDF คำขอรับใบอนุญาต

1. เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิใช้งานระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าระบบ โดยเข้าไปที่ URL : <http://privus.fda.moph.go.th/> แล้วทำการเลือกประเภทของผู้ใช้งาน เป็น “ผู้ประกอบการ” โดยเลือกที่ไอคอนรูปคนสีฟ้า หรือ กดที่ช่องที่มีคำว่าผู้ประกอบการ ก็ได้ ตามรูป



หรือ



จากนั้นระบบจะให้ระบุ บัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครการใช้งานระบบ Open ID จากนั้น Click “เข้าสู่ระบบ” ดังภาพ

ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)

บัญชีผู้ใช้ :

รหัสผ่าน :

จดจำฉัน

[ลืมรหัสผ่าน?](#) [สมัครสมาชิก](#)

เข้าสู่ระบบโดย

M@I.Go.Th

เกี่ยวกับระบบ

ระบบยืนยันตัวตนกลางฯ (e-Authentication Service) เป็นระบบที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) ของหน่วยงานภาครัฐต่างๆ ได้ โดยใช้บัญชีผู้ใช้และรหัสผ่านเดียว นอกจากนี้ยังอำนวยความสะดวกต่อประชาชนในการเข้าถึงบริการแบบรวมศูนย์ (Single Sign-On) ผ่านระบบเว็บไซต์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Portal) อีกด้วย

2. เมื่อกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านถูกต้อง ระบบจะแสดงรายชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลที่ท่านมีสิทธิดำเนินการ จากนั้นกดเลือก รายชื่อที่ต้องการดำเนินการ

หน้าหลัก

ส:บบ OPEN ID

กรุ๊ปสิทธิการเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

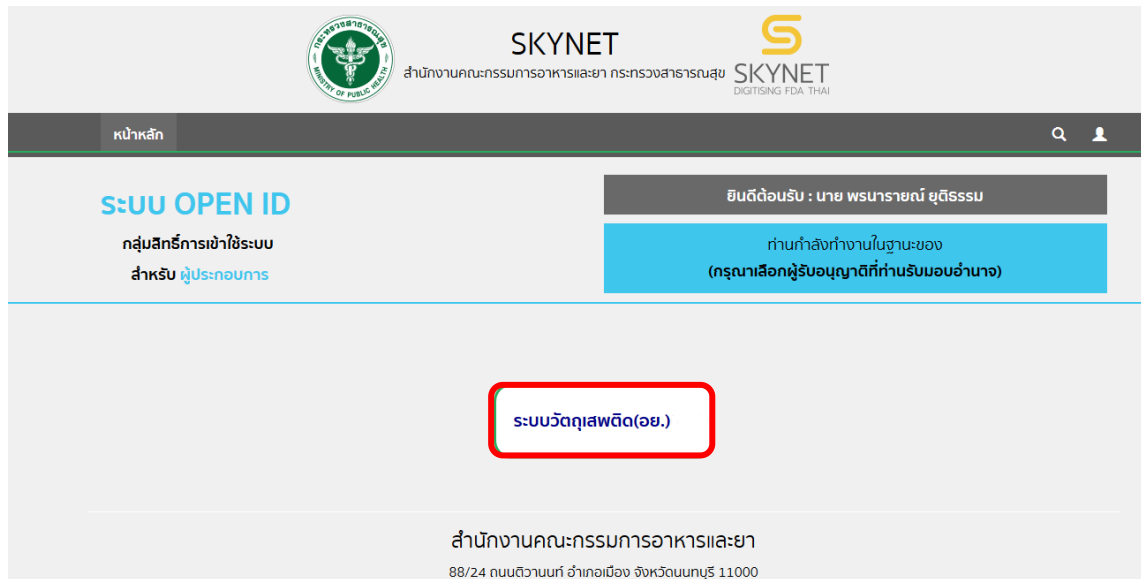
ยินดีต้อนรับ : นาย พจนานุกรม ฤทธิธรรม

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)

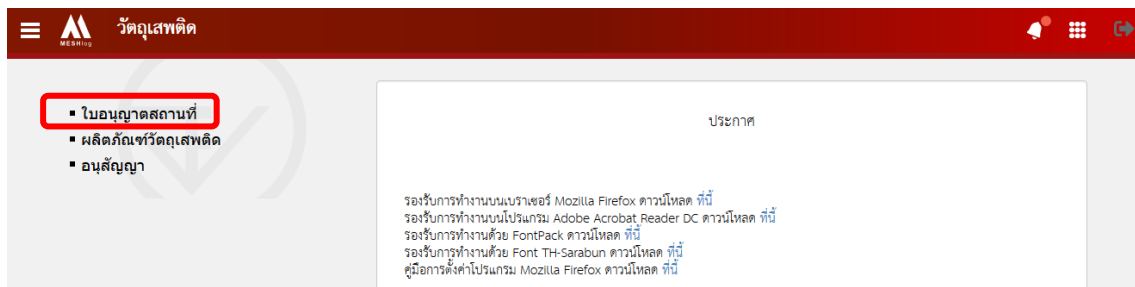
พจนานุกรม

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

3. ระบบ จะแสดงเมนูการใช้งาน โดยท่านสามารถใช้งานได้เฉพาะเมนูที่มีสิทธิเข้าใช้งานเท่านั้น
เลือก ระบบวัตถุเสพติด (อย.)



4. คลิกที่คำว่า ใบอนุญาตสถานที่



5. ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อสถานที่ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร ขอให้ท่านเลือกข้อมูลสถานที่ตั้ง ที่มีข้อมูลถูกต้องตรงกับสถานที่ที่ท่านประสงค์ขอยื่นรับใบอนุญาตฯ เนื่องจากข้อมูลสถานที่นี้ จะปรากฏอยู่บนใบอนุญาตของท่าน

***** ให้ตรวจสอบชื่อและสถานที่ เนื่องจากชื่อและที่ตั้งนี้ จะปรากฏในใบอนุญาตที่ท่านจะมายื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ *****

กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งไม่ถูกต้อง ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ (ส่วนกลางติดต่อ ออ. โทรศัพท์ 0 2590 7772 ต่างจังหวัด ติดต่อ สสจ ในพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่) เพื่อจัดการแก้ไข ข้อมูลสถานที่ในระบบให้ถูกต้องก่อน

กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งถูกต้อง ให้กดเลือกข้อมูล ที่แถวของข้อมูลสถานที่ที่ประสงค์ ขอรับใบอนุญาต เพื่อเข้าไปดำเนินการยื่นคำขอรับใบอนุญาตในขั้นตอนถัดไป

ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	เลือกข้อมูล
โกดังกลางอ่าวไทย	บ้านเลขที่12/5 ซอยหัว ถนนพระประดิษฐ์ ตำบลสุขเดือนห้า อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 10921	024358759	021547589	เลือกข้อมูล
สภากาชาด	บ้านเลขที่124 ซอยวงแหวน ถนนวงแหวนรอบนอก หมู่1 ตำบลโคกสะบ้า อำเภอนายูง จังหวัดนครพนม 32131	02154547	02151781	เลือกข้อมูล
อโยธยา	บ้านเลขที่19/2 ซอย4 ถนนพรอนเทล่า หมู่3 ตำบลโคกหาร อำเภอจันทมณฑล จังหวัดกระบี่ 10990	029584544	029897745-85	เลือกข้อมูล
ชื่อสถานที่	บ้านเลขที่ 2 ซอย ถนน ศาลารัฐมนตรี หมู่1 ตำบลศาลารัฐมนตรี อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 10500	1234567890		เลือกข้อมูล
สถานที่ ยายากา	บ้านเลขที่1/444 ซอย ถนน หมู่ ตำบลลุมพินี อำเภอปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10500	02 123 2222		เลือกข้อมูล
สถานที่ ยายากา	บ้านเลขที่1/444 ซอย ถนน หมู่ ตำบลลุมพินี อำเภอปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10500	02 123 2222		เลือกข้อมูล
ซาโหลเทล 123	บ้านเลขที่ 12/7722 ซอย ต้นป่า ถนน ไม้หมอน หมู่ 9911 ตำบลสงขลิ่ง อำเภอบางซอ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11234	0922377467	223556476	เลือกข้อมูล
ซาโหลเทล	บ้านเลขที่ 12/77 ซอย ต้น ถนน ไม้ หมู 99 ตำบลสงขลิ่ง อำเภอบางซอ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10210	0922377467	223556476	เลือกข้อมูล
ต้นไม้ใหญ่	บ้านเลขที่22/21 ซอย45 ถนนแจ้งวัฒนะ หมู่55 ตำบลทุ่งสองห้อง อำเภอ หลักสี่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10123	028889388		เลือกข้อมูล

ต้นไม้ใหญ่ บ้านเลขที่22/21 ซอย45 ถนนแจ้งวัฒนะ หมู่55 ตำบลทุ่งสองห้อง อำเภอ หลักสี่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10123 028889388 เลือกข้อมูล

6. จะเห็นเมนูประเภทใบอนุญาตฯ ที่ด้านซ้ายของหน้าจอ ให้ท่านเลือกเมนูที่ท่านต้องการ เพื่อดาว์โหลดคำขอรับใบอนุญาต

- ▼ วจ 2
 - ▣ ครอบคลุม วจ 2
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษารวิจัย
 - เพื่อป้องกันและปราบปราม
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
 - ▣ ขยาย วจ 2
- ▼ วจ 3
 - ▣ ครอบคลุม วจ 3
 - เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติบุคคล
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคลธรรมดา
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษารวิจัย
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
 - เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม
- ▼ วจ 4
 - ▣ ครอบคลุม วจ 4
 - เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติบุคคล
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคลธรรมดา
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษารวิจัย
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
 - เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม
- ▼ ยส 2

ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ	ประเภทคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ
เทสโอสลี จำกัด มหานคร	สถานที่ ยายากา	นางสาวจรรยาธิษฐาน ธิษฐาน	ครอบคลุม วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคในทางการแพทย์ หรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	ควจ3-5 27/2561	อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม
เทสโอสลี จำกัด มหานคร	สถานที่ ยายากา	นาย สมเจตน์ จิตติการ	ขยายวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันโรค (รัฐ)		หมดอายุ คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ
เทสโอสลี จำกัด มหานคร	สถานที่ ยายากา	นาย สมเจตน์ จิตติการ	ขยายวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันโรค (รัฐ)	118/2560 (วจ.2)	หมดอายุ คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ
เทสโอสลี จำกัด มหานคร	สถานที่ ยายากา	นางสาว นันทิชา นุสมะยงจิตตา	ขยายวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันโรค (เอกชน-นิติบุคคล)	0/2560 (วจ.2)	หมดอายุ คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ

แผนผังการเลือกเมนูเพื่อดาวนโหลดคำขอรับใบอนุญาต

ลำดับ	ต้องการยื่นคำขอครอบงวมวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภทอะไร และเพื่อวัตถุประสงค์อะไร		กลุ่มผู้ยื่นคำขอ	การเลือกเมนูเพื่อเข้าไปดาวนโหลดคำขอ
	ชนิด	วัตถุประสงค์		
1	วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท 2	เพื่อใช้ประจำในการปฐม พยาบาลหรือ ในกรณีเกิดเหตุ ฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการ ขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	เอกชนในรูปแบบ นิติบุคคล	(1) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ วจ2 (2) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ ครอบงวม วจ2 (3) กตที่คำว่า เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
2	วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท 3	เพื่อใช้ประจำในการปฐม พยาบาลหรือ ในกรณีเกิดเหตุ ฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการ ขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	บริษัทเอกชนใน รูปแบบ นิติบุคคล	(1) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ วจ3 (2) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ ครอบงวม วจ3 (3) กตที่คำว่า เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
3	วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท 4	เพื่อใช้ประจำในการปฐม พยาบาลหรือ ในกรณีเกิดเหตุ ฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการ ขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	บริษัทเอกชนใน รูปแบบ นิติบุคคล	(1) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ วจ4 (2) กตทกบาท(+) ที่หน้าคำ ครอบงวม วจ4 (3) กตที่คำว่า เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ

วจ2= วัตถุออกฤทธิ์ออกฤทธิ์ในประเภท 2 ได้แก่ Phentermine , Ketamine , Ephedrine , Methylphenidate , Nitrazepam , Midazolam เป็นต้น

วจ3= วัตถุออกฤทธิ์ออกฤทธิ์ในประเภท 3 ได้แก่ Pentobarbital , Pentazocine เป็นต้น

วจ4= วัตถุออกฤทธิ์ออกฤทธิ์ในประเภท 4 ได้แก่ Diazepam , Lorazepam , Phenobarbital เป็นต้น

7. ดาวน์โหลดไฟล์คำขอรับใบอนุญาตดำเนินการดังนี้

(1) กรอกเลขบัตรประชาชน ของผู้ดำเนินการ ในช่อง (1)

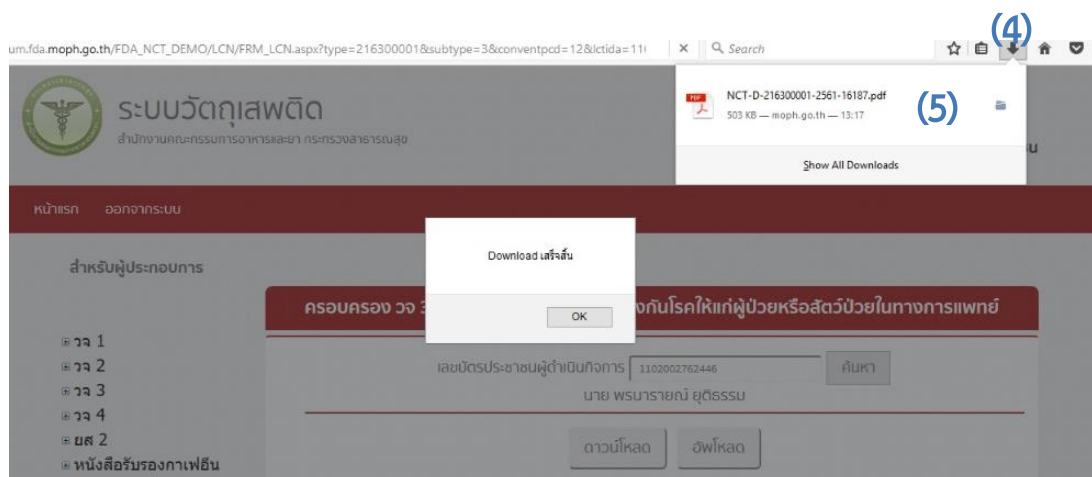
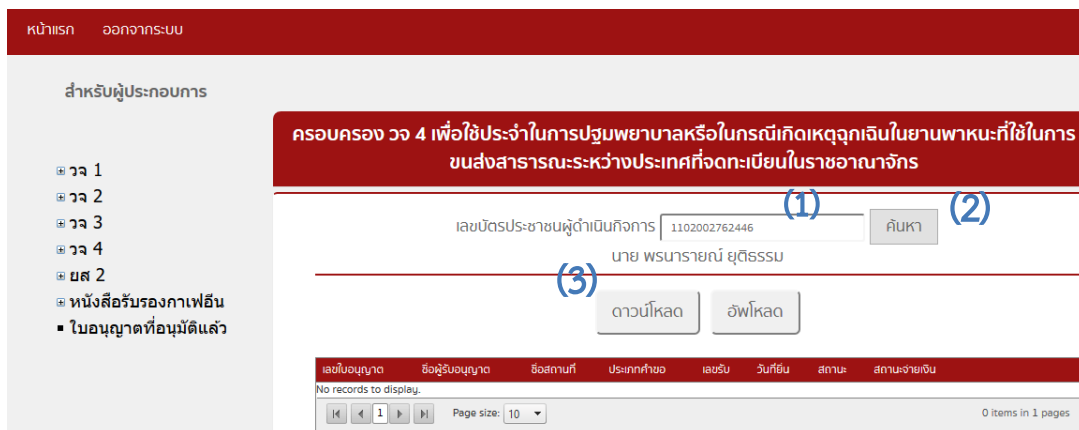
(2) กด ค้นหา (2) ระบบจะแสดงชื่อนามสกุลของผู้ดำเนินการ

(3) กด ดาวน์โหลด (3) เพื่อดาวน์โหลดคำขอรับใบอนุญาต

เมื่อดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏกล่องข้อความแจ้ง (ทั้งนี้ไฟล์จะถูก save ลงเครื่องอัตโนมัติ หรือจะให้ผู้ใช้งานกำหนดให้ save ที่ใด ขึ้นกับการตั้งค่า firefox)

(4) เปิด ไฟล์คำขอรับใบอนุญาตที่ดาวน์โหลดมาได้ โดย กดที่ปุ่มลูกศรชี้ลงที่มุมขวาบน (4)

หน้าจอจะแสดงไฟล์คำขอในรูปแบบ pdf จากนั้นกดที่ตัวไฟล์ (5) เพื่อเปิดไฟล์คำขอ



8. ทำการเปิดไฟล์คำขอที่ดาวน์โหลดได้จากระบบ ด้วย Adobe reader (version10.0ขึ้นไป) ซึ่งข้อมูลพื้นฐานที่อยู่ในระบบจะถูกดึงมาใส่ไว้ในไฟล์ PDF เช่น ชื่อผู้รับอนุญาต ชื่อผู้ดำเนินกิจการ ชื่อและที่ตั้งสถานที่ของสถานที่ที่ขออนุญาตครอบครอง เป็นต้น ให้ท่านตรวจสอบข้อมูลที่ระบบดึงมาแสดง

*กรณีข้อมูลในไฟล์ PDF ไม่ถูกต้อง โปรดหยุดดำเนินการและติดต่อเจ้าหน้าที่

*กรณีข้อมูลในไฟล์ PDF ถูกต้อง ให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตรงตามเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบการพิจารณา อาทิเช่น

-ใน PDF ให้เบร่าซ์ (Browsers) รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ที่มุมขวาบนของ ในคำขอ PDF และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ได้แก่ เขียนที่ , วันเดือนปี , เลือกชื่อวัตถุประสงค์ที่ประสงค์จะขออนุญาตครอบครอง ฯ เป็นต้น

ตัวอย่างการเตรียมไฟล์ PDF คำขอรับใบอนุญาตฯ

- 1 -

แบบ ค.ว.จ. 2/3/4-1

เลขรับที่	0
วันที่	
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	

ที่ปิดรูปถ่ายของ ผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว Browse รูป
--

กด Browse
รูปถ่ายผู้ดำเนิน
กิจการ

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุประสงค์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
 ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ _____ ประจำปี พ.ศ. _____
 ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกยึดออกเพราะเงื่อนไขอื่นเป็นต้น

เขียนที่	
วัน/เดือน/ปี	

กรอกข้อมูล

1. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับวัตถุประสงค์หนึ่งประเภทเท่านั้น)

- เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
○ วัตถุประสงค์ในประเภท 3 ○ วัตถุประสงค์ในประเภท 4
- เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
○ วัตถุประสงค์ในประเภท 2 ○ วัตถุประสงค์ในประเภท 3 ○ วัตถุประสงค์ในประเภท 4

โปรดระบุรายละเอียด

ชื่อวัตถุประสงค์ที่ขอรับอนุญาต _____

เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

โปรดระบุรายละเอียด

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต

*กรุณากรอกรายชื่อยานพาหนะที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4

โปรดระบุรายละเอียด

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต

ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ ที่
ประสงค์ขอครอบครองโดย
เลือก เพิ่มหรือลบจาก
ข้อมูลที่มี สามารถเลือกได้
มากกว่า 1 ชื่อ พร้อมระบุ
รายละเอียดแล้วแต่กรณี

3. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ	นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม		
เลขประจำตัวประชาชน	1102002762446		
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ	เลขที่	(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)	
อยู่เลขที่	139/3		
หมู่ที่	- ตรอก/ซอย	บรมาราชชนนี 63	ถนน
ตำบล/แขวง	ฉิมพลี	อำเภอ/เขต	ตลิ่งชัน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์ 0800569002
โทรสาร	E-mail		hajanakub@hotmail.com

4. ข้อมูลสถานที่ที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์

ณ สถานที่ชื่อ	เกาะพีพี		
ตั้งอยู่เลขที่	111/11		
หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ทดสอบ	ถนน
ตำบล/แขวง	เกาะแก้ว	อำเภอ/เขต	ความเร็วแสง
จังหวัด	ภูเก็ต	รหัสไปรษณีย์ 11111	โทรศัพท์ 02123456
โทรสาร			

*** เฉพาะกรณีการขออนุญาตฯ เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร ให้กรอกข้อมูลประเภทยานพาหนะหรือเรือ กรอกข้อมูลรายชื่อยานพาหนะที่ขออนุญาตครอบครอง และจำนวนยานพาหนะที่หน้าสุดท้ายของคำขอ PDF ด้วย โดยสามารถกดเพิ่ม เพื่อเพิ่มจำนวนแถว และกดลบแถวได้

รายชื่อยานพาหนะที่ขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3

อากาศยาน เรือ

เพิ่ม

ลำดับ	Aircraft type	Aircraft registration	Total	
1			0	ลบ
รวม			0	คำนวณ

ตัวอย่างกรณีเลือกประเภท
ยานพาหนะเป็น อากาศยาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการ
(นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม)

หมายเหตุ : (1) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(2) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

รายชื่อยานพาหนะที่ขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3

อากาศยาน เรือ

เพิ่ม

ลำดับ	Ship type	Ship registration	Total	
1			0	ลบ
รวม			0	คำนวณ

ตัวอย่างกรณีเลือกประเภท
ยานพาหนะเป็น เรือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการ
(นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม)

หมายเหตุ : (1) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(2) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

9. การยื่นคำขอ ให้กดยี่ห้อ

- ๑ วจ 1
- ๑ วจ 2
- ๑ วจ 3
- ๑ วจ 4
- ๑ บส 2
- ๑ หนังสือรับรองกาเฟอื่น
- ๑ ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว

ครอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ 1102002762446

นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม

ระบบจะนำท่านไปสู่หน้าต่างที่ท่านแนบไฟล์คำขอ ให้ท่านเลือกไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว และแนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา ตามหัวข้อแล้วแต่กรณี จากนั้นกดปุ่ม ยืนยัน

กด Browse เพื่อแนบไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ใบคำขอ NCT-D-216400004-2561-16161.pdf

สำหรับผู้เคยได้รับใบอนุญาตให้มีไว้ครอบครอง วจ.4 (เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร) มาก่อนแล้ว ไม่ต้องยื่นเอกสารแนบ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
2. สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ใหม่เกิน 6 เดือน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
3. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
4. สำเนาใบอนุญาตให้จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
5. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
6. แผนที่แสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
7. เอกสารแสดงรายชื่อสถานที่และยานพาหนะที่จะครอบครอง นำเข้า หรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
3. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
4. สำเนาใบอนุญาตให้จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
5. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
6. แผนที่แสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
7. เอกสารแสดงรายชื่อสถานที่และยานพาหนะที่จะครอบครอง นำเข้า หรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
8. รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.
อื่นๆ	<input type="text" value="Browse..."/> No file selected.

กด Browse เพื่อแนบหลักฐานแตกต่างกันแล้ววัตถุประสงค์ในการขอยื่นคำขอฯ

10. เมื่ออัปโหลดไฟล์ PDF แล้ว ไฟล์คำขอฯ จะยังไม่ถูกส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา ระบบจะแสดงสถานะบันทึกและรอส่งเรื่อง ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องของคำขอที่ยื่นได้โดยกดปุ่ม ดูข้อมูล

ระบบวัดคุณภาพ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ใช้ : พรนารายณ์ ยุติธรรม
หน่วยงาน : เกลออีลี จำกัดมหาชน

หน้าแรก ออกจากระบบ

สำหรับผู้ประกอบการ

- ▼ วจ 1
- ▼ วจ 2
- ▼ วจ 3
- ▼ วจ 4
- ▼ ยส 2
- ▼ หนังสือรับรองกาเฟอิน
 - ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว

กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะ-ระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ: 1102002762446

นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม

เลขใบอนุญาติ	ชื่อผู้รับอนุญาติ	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
บริษัท เกลออีลี จำกัดมหาชน	เกาะพีพี	กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	0			บันทึกและส่งเรื่อง	ดูข้อมูล

Page size: 10 15 in 1 pages

11. หากไม่มีการแก้ไข ให้เลือกที่จะ กดปุ่ม ยื่นคำขอ

รายละเอียด ใบอนุญาต

เปิดจาก acrobat reader

แบบ ค.ว.จ. 2/3/4-1

เลขรับที่ 0

วันที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4

ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ _____ ประจำปี พ.ศ. _____

ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต _____ สูญหาย ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ

เขียนที่ _____ กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี _____ 1 สิงหาคม 2018

1. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต
(คำขอ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับวัตถุออกฤทธิ์หนึ่งประเภทเท่านั้น)

เพื่อนำมาใช้รักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

Download PDF

กลับหน้ารายการ

ถ้ามีข้อแก้ไข ให้กดยกเลิก แล้วแก้ไขไฟล์ PDF ให้ถูกต้อง จึงดำเนินการ อัปเดตคำขอยื่นเข้ามาในระบบอีกครั้ง

12. เมื่อท่านยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยนเป็น สถานะ ส่งเรื่องรอพิจารณา

กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ ค้นหา

นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม

ดาวน์โหลด
อัปโหลด

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
บริษัท เกสโอ ลีส์ จำกัด มหาชน	เกาะพีพี	กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	0	ส่งเรื่องและรอพิจารณา	ดูข้อมูล		

ท่านสามารถติดตามความคืบหน้าในการยื่นคำขอได้ จากสถานะที่ระบบแสดง กรณีคืนคำขอ / ไม่อนุมัติ ระบบจะแสดงสถานะ ไม่อนุมัติ/คืนคำขอ เมื่อท่านกดที่ ดูข้อมูล จะเห็นเหตุผลที่คืนคำขอ เพื่อให้ท่านแก้ไขข้อมูลและยื่นคำขอเข้ามาในระบบอีกครั้งให้ถูกต้อง

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
บริษัท เกสโอ ลีส์ จำกัด มหาชน	เกาะพีพี	กรอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่วัยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	0	ไม่อนุมัติ/คืนคำขอ	ดูข้อมูล		

รายละเอียด ใบอนุญาต
Close

เปิดจาก acrobat reader

แบบ ค.ว.จ. 2/3/4-1

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ให้มีไว้ในกรอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4

ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ ประจำปี พ.ศ.

ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ

เขียนที่ กระทรวง

วัน/เดือน/ปี 2 สิงหาคม 2018

1. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต
 (คำขอ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับวัตถุออกฤทธิ์หนึ่งประเภทเท่านั้น)

เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3
 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4

สาเหตุคืนคำขอ : ท่านกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้อง

©รับด้วยตัวเอง ส่งไปรษณีย์

ยื่นคำขอ
ยกเลิก
Download PDF
กลับหน้ารายการ

13. เมื่อสถานะคำขอในระบบเปลี่ยนเป็น อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม ให้ กดที่ปุ่มชำระเงิน เพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระจากระบบ นำไปชำระที่ธนาคาร

กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ ค้นหา

ดาวน์โหลด อัปโหลด

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
ควจ4-บ 6/2561	บริษัท เทลโอ สลีสี่ จำกัดมหาชน	เกาะพีพี	กรอบครอง วจ 4 เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร	6100404	2/8/2561 10:56:16	อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม	ดูข้อมูล ชำระเงิน

การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ

(เฉพาะกรณีการยื่นคำขอต่อ อย. และมีค่าธรรมเนียม / ค่าใช้จ่ายตาม ม.44)

- หลังจากที่คำขอของท่านได้รับการอนุมัติแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็นอนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม ให้ท่านกดที่คำว่า ชำระเงิน

ระบบวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ใช้ : พจนารายณ์ ยุติธรรม
หน่วยงาน : พจนารายณ์ ยุติธรรม

หน้าแรก ออกจากระบบ

สำหรับผู้ประกอบการ

- ๓ ๖จ 1
- ๓ ๖จ 2
- ๓ ๖จ 3
- ๓ ๖จ 4
- ๓ บส 2
- ๓ หนังสือรับรองกาเฟอีน
- ๓ ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว

กรอบครอง วจ 3 เพื่อการนำบัตรรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ ค้นหา

ดาวน์โหลด อัปโหลด

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
ควจ3-5 26/2561	นาย พจนารายณ์ ยุติธรรม	กวดสอบระบบ	กรอบครอง วจ 3 เพื่อการนำบัตรรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	6100396	1/8/2561 16:36:50	อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม	ดูข้อมูล ชำระเงิน

2. เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ จะให้ออกใบสั่งชำระเป็นชื่อสถานที่ หรือชื่อผู้รับอนุญาต

รายการใบสั่งชำระ

กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ

ชื่อสถานที่

ผู้รับอนุญาต

3. ระบบจะแสดงรายการใบอนุญาตที่รอการชำระค่าธรรมเนียม พร้อมจำนวนเงินให้เลือกที่ละรายการ จากนั้นกดปุ่ม ออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม
บ้านเลขที่ 139/3 ซอย บรมราชชนนี 63 แขวง ดิမ်พลี เขต ดลิ่งชั้น จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ม.44

รายการ	วันที่รับ	เลขที่ใบชำระ	จำนวนเงิน
No records to display			
รวม			

ออกใบสั่งชำระ

กฎกระทรวง

	เลขใบอนุญาต	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ประเภทใบอนุญาต		
<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตครอบครอง รว 2 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาเพื่อประโยชน์อื่น ทางเกษตรหรือวิทยาศาสตร์	3/2561 (ร.ว.2)	500.00
<input checked="" type="checkbox"/> ใบอนุญาตครอบครอง รว 3 เพื่อการพาณิชย์หรือปึ่งพาณิชย์ในกรณีวิทยาศาสตร์วิจัยในทางการเกษตร	ค.ว.3-ร.26/2561	500.00
		รวม 500.00

ออกใบสั่งชำระ

4. พิมพ์ใบสั่งชำระจากระบบ จากนั้นนำไปชำระค่าธรรมเนียม

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง ดิမ်พลี เขต ดลิ่งชั้น กรุงเทพมหานคร 11000
ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมใบสำคัญรับเงิน

นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม
บ้านเลขที่ 139/3 ซอย บรมราชชนนี 63 แขวง ดิမ်พลี เขต ดลิ่งชั้น จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676
Customer No. (Ref.1) : 610000067625610801
Reference No. (Ref.2) : 610102100801000004
วันที่ออกใบสั่งชำระ : 1 สิงหาคม พ.ศ. 2561
มีอายุความภายในวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2562

รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมเลขที่ 1039 10477/2561 ค่าขอเขียนเอกสารมอบหมาย	500.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (ห้าร้อยบาทถ้วน)	500.00

ผู้นำฝาก _____ สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
โทร _____ ผู้รับเงิน _____

หมายเหตุ

- หากชำระใบสั่งชำระ ๑๕.๓๐ น. จะถือเป็นภาระชำระจริงทันทีทางอัตโนมัติ
- รับชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น ที่ ๑๑๑๑ เฉพาะวันสัปดาห์นั้น
- รับชำระผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ ATM, CDM, SCB Easy Net, SCB Easy Application และ SCB Easy Phone ของธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ
- สำหรับชำระแบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ยื่นใบสำคัญรับเงิน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อชำระค่าธรรมเนียม
- ตัวสั่งใช้ใบสำคัญรับเงิน ควบคุมเอกสารหลักฐานที่ธนาคารขอใช้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบสำคัญรับเงิน
- หากมีสถานะชำระเงินภายในวันเวลาที่กำหนด โปรดติดต่อขอตรวจรับใบอนุญาต

เมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว ระบบจะตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมของท่าน และเปลี่ยนสถานะใบอนุญาตของท่านเป็น อนุมัติ ซึ่งหากท่านยื่นคำขอรับใบอนุญาตกับ ออย. ให้ท่าน พิมพ์ใบอนุญาตได้จากระบบ โดยกดที่ปุ่ม ดูข้อมูล (เนื่องจากใบอนุญาตนั้นเป็นใบอนุญาตที่ได้ทำการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์จากระบบเรียบร้อยแล้ว)