

เอกสารคู่มือการใช้งานสำหรับผู้ประกอบการ (User Manual)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

ระบบ e-Submission

ขอน้ำเข้าหรือครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

กรณีอุตสาหกรรมอยู่ภายใต้ระบบปิด กรณีอุตสาหกรรมไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด กรณีวิทยาศาสตร์ กรณีสารมาตรฐาน กรณีเพิ่มชนิด กรณีเพิ่มปริมาณ

พัฒนาและจัดทำโดย บริษัท เอฟเอ ซิสเต็มแอนด์แอพลิเคชั่น จำกัด และ กองควบคุมวัตถุเสพติด

แก้ไขครั้งที่ 0 : 1 พฤศจิกายายน 2565

สารบัญ

การเข้าใช้งานระบบ
ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ
1. สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Open ID3
2. ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบ
ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ
ภาพรวมขั้นตอนการยื่นคำขอ
ขั้นตอนการสร้างคำขอ7
1. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
2. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง (สารมาตรฐาน) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
3. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
4. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า (สารมาตรฐาน) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
5. การยื่นคำขอครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (เพิ่มชนิด)
6. การยื่นคำขอครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (เพิ่มปริมาณ)
ขั้นตอนการยื่นคำขอ
กดยื่นคำขอ71
ขั้นตอนการแก้ไขเอกสาร กรณี เจ้าหน้าที่ขอคำชี้แจง (สถานะ ส่งเรื่องผู้ประกอบการแก้ไขเอกสารแนบ)
การชำระเงิน
ตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 480

การเข้าใช้งานระบบ

ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ

1. สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Open ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Open ID ผ่านระบบของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) www.egov.go.th (หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร 0 2612 6000)

2. ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบ

ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของแต่ละ หน่วยงานแต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (สิทธิ์เข้าใช้งานจะมีอายุ 1 ปี) ช่องทางดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอเปิดสิทธิ์ใช้ระบบ



ภาพที่ 1 QR Code ดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอเปิดสิทธิ์ใช้ระบบ หากมีข้อสงสัยเรื่องการเปิดสิทธิ์ใช้งานระบบ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772 หรือ Email: narcotic@fda.moph.go.th ทดสอบการเข้าใช้งานโดยเข้าจาก URL http://privus.fda.moph.go.th/



ภาพที่ 2 หน้าจอระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



ภาพที่ 3 หน้าจอการเลือกกลุ่มสิทธิ์เข้าใช้งาน

2. ใส่ชื่อผู้ใช้งาน (Username) และ ใส่รหัสผ่าน (Password) จากนั้นกดเข้าสู่ระบบ

e-Authentication		
บัญชีผู้ใช้เดียว สำหรับใช้บริการต่	ข่างๆ ของเรา	
ดงชื่อเข้าใช้งาน ระบบดงทะเบียนผู้ประกอบการ อย. ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน : ระบุชื่อบัญชีผู้ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเนล รหัสผ่าน : ระบุรหัสผ่าน เข้าสู้ระบบ ยกเลิก สมัครสมาชิก	ล ลืมรหัสผ่าน ? 	

ภาพที่ 4 หน้าจอ Login เข้าสู่ระบบ

กดเลือก "ระบบวัตถุเสพติด"

กรณีผู้ประกอบการมีสิทธิ์การเข้าใช้งานระบบเดียว ระบบจะข้ามหน้าจอนี้ไป



ภาพที่ 5 หน้าจอสิทธิ์การเข้าใช้งานระบบ

ภาพรวมขั้นตอนการยื่นคำขอ



ขั้นตอนการสร้างคำขอ

กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ หน้า 10 กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง (สารมาตรฐาน) หน้า 22 กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ หน้า 28 กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า (สารมาตรฐาน) หน้า 43 กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตเพิ่มชนิด (สารมาตรฐาน) หน้า 50 กรณีสร้างคำขอรับใบอนุญาตเพิ่มปริมาณ (สารมาตรฐาน) หน้า 63

คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

1. ระบบแสดงหน้าเมนู ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ให้เลือกเมนู ใบอนุญาตสถานที่

🚍 💦 วัตถุเสพติด		
ในอนุญาตสถานที่ ผลิตภัณฑวัสอุเสพติด ในอนุญาตภัญช่ง DROPBOX CAFFEINE	ประกาศ รองวินการกำรายงานเราเขอร์ Mozilia Fiefox คารน์โหลด ที่นี้ รองวินการกำรายงานใหม่สาม Adobe Acobat Reader DC คารน์โหลด ที่นี้ รองวินการก็หายน้ำสะ คองกา หารน์โหลด ที่นี่ สูมิโอการก็หาใบนินกรม Mozilia Piefox คารน์โหลด ที่นี่	
	กละหวามกุมวัตถุสตาติด อย. โรงชีพิท (02.590.7771-3 e-mail address : narcotrogifda moph goth	

ภาพที่ 6 หน้าจอเลือกเมนูผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด

2. ระบบแสดงหน้าเมนู เลือกสถานที่ตั้งจากนั้นกดปุ่มเลือกข้อมูล (โดยสถานที่ตั้งที่เลือกนี้จะปรากฏหน้าใบอนุญาต)

วัตถุเสพติด					•
• ใบอนุญาดสถานที่		สถานที่ตั้ง			
 ผลิตภัณฑ์วัดถุเสพติด ชื่อสถานที่ 		ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	
 ใบอนุญาตกัญชง DROPBOX 		บ้านเลขที่ 1/444 ซอย ถนน หมู่ ตำบลลุมพินี อำเภอปทุมวัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 45633	02 123 2222		เลือก ซ้อมูล
CAFFEINE	กรอบฟาม่า	บ้านเลขที่ 89/445 ชอยต้นมะเขือ ถนนซิงซิง หมู่54 ตำบลสหกรณ์นิคม อำเภอทองมาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี 11344	0944655748		เลือก ข้อมูล
ប័	านนอก คอกนา	ชั้น 23 ซอยในน้ำมีปลา ถนนในนามีกบ หมู่1 ตำบลบางไผ่ อำเภอบางแค จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10160	0 2531 0080-4 ต่อ 379,403		เลือก ซ้อมูล
	บ้านกลางน้ำ	บ้านเลขที่ 33 ขอยลิบหมิ่น 9 ถนนสิบหมิ่น หมู่3 ตำบลพุนกยูง อำเภอตากฟ้า จังหวัด นครสวรรค์ 10900	0258774148		เลือก ข้อมูล
	เทสสสจ	บ้านเลขที่ 210 ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ซอย ถนน หมู่ ตำบลขมสะอาด อำเภอเมย วดี จังหวัดร้อยเอ็ด 64130	0 5567 1484		เลือก ข้อมูล
บ้านวัต ง	ถุเสพติด ดอยอํ อุ๋ง ณ เซียงใหม่	บ้านเลขที่ 26/23 ขอยบ้านริมน้ำ ถนนริมน้ำ หมู่6 ตำบลคอยเต่า อำเภอคอยเต่า จังหวัด เซียงไหม่ 11028	0 2334 5678		เลือก ข้อมูล
สถานที่เทย	สระบบวัตถุเสพ ติด(กัญชา)	ห้อง 4 ห้อง ในหัวใจ ชั้น ใจกลางความรู้ลึก ใจกลางหัวใจ ซอยรักแรก ถนนรักแท้ หมู่2 ตำบลบางรัก อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10190	0 2342 3456	09 876 3452 - 4	เลือก ข้อมูล
4	้ บ้านยาสบายสุข	บ้านเลขที่ 322 ขอย - ถนน นน หมู่ 78 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000		1.1	เลือก ข้อมูล
	ทดสอบใช้จริง	บ้านเลขที่ 90 ขอยไก่ ถนน หมู หมู่ 3 ตำบลลีลม อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11233	0992264778		เลือก ข้อมูล
ບຈີອັກ ເ	ทสโอลลี่ จำกัด มหาขน	บ้านเลขที่ 123aaaaaaaaaaaaaaaaa ขอย ถนน หมู่ ดำบลพระบรมมหาราชวัง อำเภอ พระนคร จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11123			เลือก ข้อมูล
H I	1 2 3 4 5 6	7 8 Page size: 10 -		78 items in 8	pages

ภาพที่ 7 หน้าจอแสดงหน้าเมนู เลือกสถานที่ตั้ง

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4



3. ระบบแสดงหน้าเมนู เลือกคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ภาพที่ 8 หน้าจอแสดงหน้าเมนู เลือกคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

 การยื่นคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 6 ส่วนดังภาพ

คำขอรับอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4									
เขียนที่				ประเภทผู้ข	อรับอนุญาต	เลือกประเภท			
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	้ขออนุญาต								^
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ເວຈັນວນຸญາต)				บริษัท ท	าดสอบ จำกัด			
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ถนน	жи	เลโยธิน หมู่ที่	1		
ตำบล/แขวง	จตุร์	โกร	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเทพมหานค	าร โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 9 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ								
เลขบัตรประจำดัวผู้ดำเนินกิจการ				คันหา				
ชื่อจริง	นามสกุล		อายุ		สัญชาติ			
อยู่เลขที่	ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที			
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด		โทรศัพท์			

ภาพที่ 10 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถ	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้า	นกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ซอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุ่นกะ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 11 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

วนที่ 4 ข้อมูลสาร					
ประเภทวัตถุประสงค์	กรุณาเลือก		ชื่อสา	กรุณาเลือก	
ปริมาณที่ขอ		-	-กรุณาเลือก		
สำดับที่ ประเภทวัตถุบ	ไระสงค์ ชื่อสาร	ปรีมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	เทมบ ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใบประเภท4

ภาพที่ 12 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	^
1) แบบคำขอรับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดไท้โทษในประเภท 4 (แบบ ย.ส. 4/5-1) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (เฉพาะกรณีที่มีความประสงค์จะ ขออนุญาตน่าเข้าเอง โดยไม่ผ่านการจัดซื้อของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา) (แนบเป็น .pdf) เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ได	
 * หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งขาเสพติดให้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผล ความจำเป็น ปริมาณที่จะขออนุญาด และชื่อผลิตภัณฑ์ที่ใช้ Acetic anhydrideใน กระบวนการผลิต หรือมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (แนบเป็น .pdf) เลือกไฟล์ ไปได้เลือกไฟล์ใด 	

ภาพที่ 13 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม		~
ชื่อผู้ประสานงาน		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร	email	

ภาพที่ 14 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

หน้าแรก ออกจากระบบ สำหรับผู้ประกอบการ
ສຳເຮັບຜູ້ປະກວບກາຮ ສຳລຸ 1 ສຳລຸ 2 ສຳລຸ 2 ສຳລຸ 3 ສຳລຸ 3 ສຳລຸ 3 ສຳລຸ 3 ສຳລຸ 4 ສຳມາ ແລະ 2 ສຳລຸ 4 ສຳລຸ 4
 คำขอต่ออายุ ไปแทน ใบอนุญาต มาว 1 มาว 2 มาว 3 มาว 3 มาว 4
ຣີ ລາ 2 ສີ ລາ 2 ຮັບຊີເບັ ຮັບສາກນີ້ ຮູບຊີເກີດມາຈາກຮູ້ປະເທກການວ່າ ແລະ ເພື່ອມີ ສີ ລາ 3 ການ
ອ ີງລີ 3 ກຸດຂອບ ອຳກັດ ດ້ານ ມານສາວ ກິສຢ ເສັດ 2 1/2565 ວຸບູນັດ ກຳນວໃນການ ກຳນວດອວາຊ ເອັ ງລີ 4
มารอด่อยนห์ จับุงอย่าง เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น
1/2565 อนุบัสี 4 บอใหม่ (ปิด/ไม่ปิด/
วิทยาศาสตร์) 🦕 🛃 รรณ บ้าน นางสาว ก็พยี นำบ้าวจา เพื่อการวิทราษหรือการก็ทยาสือเพื่อ บวจ1-ว อนุบัติ คำขอไม่เกม คำของอายุ
 ขอใหม่ (สารมาตรฐาน) กดสอบ ชำกัด บ้าน นางสาว ก็หย่ กรอบกรอง วง เพื่อการวิทธาศหรือการศึกษา ควรบ-ว อนุบัติ สำขอใบเทม สำขอดออานุ น่าเข้า (ปัต/ไม่ปัต/
วิหมาศาสตร์) กดสอบ จำกัด บ้าน นางสาว กิพช่ กรรมกรอง วง เพื่อการปานัดรักษาหรือน้องกัน กวร-4-ร อนุนัติ คำขอใบเทม คำขอดออายุ
 น้ำเข้า (สารมาตรฐาน) กดสอบ อำกัด อ่าน บาลสาว ก็พย์ ครอบกรอง วง 1.ศังการวิศรษศรีอการศึกษา ควง1-ว อนุชัส คำขอในเกม คำของออายุ เพิ่มหนิด
 เพิ่มปริมาณ กดสอบ อำกัด อ้าน กลางป่า ครอบครอง แส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1 415/2565 อนุบัติ คำของไมเกม คำของออายุ
• ยส์ 5 กดสอบ ซำกัด เข้าน ครอบครอง ยส4 รหว่างปี ครั้งที่ 1 415/2565 อนุมัชี ศำหอไม่เกม ศำหอด่ออายุ เหมืองการการการการการการการการการการการการการก
 ษานังสือรับรองกาเฟอีน กจะสอบ อำกัด คายน้ำ ครอบครอว 884 ปอดำปี 415/2585 อมูมปี คำของไม่คน คำของปอดายุ
 ใบอนุญาดที่อนุมัติแล้ว If < 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ▶ IN Page size: 10 ▼ 172 terms in 18 page

เลือกเมนูใบอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์

ภาพที่ 15 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

อุตสาหกรรมระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

คำขอรับอนุญาด ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4								
เขียนที่	อย.		ประเภทผู้ข	อรับอนุญาต ห	เน่วยงานราชการ			
ส่วนที่ 1 ข้อมูลดุ	งู้ขออนุญาต							
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้	ขอรับอนุญาต)			บริษัท ท	ลสอบ จำกัด			
อยู่เลขที่	123/1 ตรอก/ซอย		ถนน	พหส	าโยธิน หมู่ที่			
ดำบล/แขวง	ຈຕຸລັກร	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 16 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำ	ส่วนที่ 2 ข้อมูอผู้ดำเนินกิจการ										
เลขบัตรประจำตัว	ผู้ดำเนินกิจการ	1.000000.000			ค้นหา						
ชื่อจริง	(Instrume	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย				
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที					
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขด		จังหวัด	and a	โทรศัพท์	00000				

ภาพที่ 17 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้	านกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ซอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุนกเ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148	8				

ภาพที่ 18 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดความจุ Isotank
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 4 ข้อ	อมูลสาร										-
ประเภทวัด	อุตสาหกรรมระบบปิด				ชื่อสาร	Acetic A	nhydride				
ปริมาณที่:	ปรีมาณที่ขอ 2000 กิโลกรัม										
วัตถุประส	งค์ในการนำไปใช้ประโยช	ú	เพื่อวิเคราะห์	หาปริมาณสินค้า							
ขนาดควา	ามจุ Isotank		20	กิโลกรัม							
											เพิ่มข้อมูล
สำดับ ที่	ประเภทวัดถุประสง	าค์	ชื่อส	าร	ปริมาณที่ ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไ ประโยชน์	เปใข้	ขนาดความจุ Isotank	ชนาดบรรจุขอ เ	องยาเสพดิดให้โทษใน ประเภท4	
1	อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายได้ระบบ Co-dergoo ปิด (sta		Co-dergocrine (standa	e mesylate ard)	1000 กรัม	เพื่อวิเคราะห์หาปริมาณ	ວັຫຄຸดີນ		10	มิลลิกรัม	🗐 ລນ

ภาพที่ 19 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์



ภาพที่ 20 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I				^
ชื่อผู้ประสานงาน			นาย ทดสอบ		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254	
โทรสาร		-	email	-	
				บันทึกข้อมูล	กเลิก

ภาพที่ 21 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

คำขอรับอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4												
เขียนที่	ขียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาต หน่วยงานราชการ											
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต											
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ชอรับอนุญาต) บริษัท ทดสอบ จำกัด											
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ชอย		ถนน	พหล	ลโยธีน	หมู่ที่					
ตำบล/แขวง	ตำบล/แขวง จุดุจักร อำเภอ/เขต จุดุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 023333333											

ภาพที่ 22 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ต	ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำตั	วผู้ดำเนินกิจการ				ศันหา							
ชื่อจริง	Ref. res.	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย					
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที						
ตำบล/แขวง	read	อำเภอ/เขต	require	จังหวัด	and a	โทรศัพท์	00.000					

ภาพที่ 23 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							
สถานที่ทำการ				บ้	านกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุ่นกยู่ง	อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสวรรค์	โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 24 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

วนที่ 4 ข้อ	มูลสาร							
ประเภทวัต	าถุประสงค์	อุตสาหกรรมที่ไม	iอยู่ภายใต้ระบบปิด		ชื่อสาร	Adipic Acetic Dianhydr	ide	
ปรีมาณที่ขอ 100 มิลลิกรัม								
วัตถุประสง	รัดถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์							
ขนาดบรรจ	จุของยาเสพติดให้โทษใน	เประเภท4	10	มิลลิกรัม				
								เพิ่มข้อมูล
ลำดับที่	ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการ	น่าไปใช้ประโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใบประเภท4	
1	อุตสาหกรรมระบบปิด	Acetic Anhydric	de 1000 กิโลกรัม	เพื่อเตรียมสารละลาย (0.1 N Perchloric acid	110 กิโลกรัม		ີຟົລນ

ภาพที่ 25 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์



ภาพที่ 26 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม			
ชื่อผู้ประสานงาน		นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	08521450	558 หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร	-	email	-
			บันทึกข้อมูล ยกเล็ก

ภาพที่ 27 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

วิทยาศาสตร์

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

คำขอรับอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4												
เขียนที่	เขียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาด หน่วยงานราชการ											
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต											
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ช	ມວຈັນວນຸญາต)				บริษัท ท	ดสอบ จำกัด						
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ชอย		ถนน	พห	ลโยธิน	หมู่ที่					
ตำบล/แขวง	ตำบล/แขวง จตุจักร อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 023333333											

ภาพที่ 28 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ต	ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำตั	อผู้ดำเนินกิจการ				ศับหา							
ชื่อจริง	Ref rea	นามสกุล	100	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย					
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่						
ตำบล/แขวง	1 magaziti	อำเภอ/เขต	- manufi	จังหวัด	and a	โทรศัพท์	0010000					

ภาพที่ 29 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้	้านกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ชอย	สืบหมื่น 9	ถนน	สิบหมื่น	หมู่ที่	3	
ดำบล/แขวง	พุ่นกยู	ง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสวร	รค์ โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 30 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ **วิทยาศาสตร์**
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 4 ข้อ	ามูลสาร										^
ประเภทวัด	ดถุประสงค์	วิทยาศาสตร์	วิทยาศาสตร์				Anthra	nilic Acid			
ปริมาณที่ร	บอ	2000)	กรัม							
วัตถุประสง	งค์ในการนำไปใช้ประ	โยชน์									
ขนาดบรร	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4 10				กรัม						
											เพิ่มข้อมูล
สำดับ ที่	ประเภท วัตถุประสงค์	ชื่อส	สาร ปริมาณที่ชอ		วัดฤประส	งค์ในการนำไปใช้ประ	โยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ชนาดบรรจุขอ ป	เงยาเสพดิดให้โทษใน ระเภท4	
1	วิทยาศาสตร์	Co-dergocrin (stand	ie mesylate lard)	/late 100 มิลลิกรัม เพื่อเตรียมสา		ารละลาย 0.05 N P acid	erchloric		10	ນີລລີກรັນ	💼 ลบ

ภาพที่ 31 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์



ภาพที่ 32 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม			
ชื่อผู้ประสานงาน		นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	08521450	558 หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร	-	email	-
			บันทึกข้อมูล ยกเล็ก

ภาพที่ 33 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

การยื่นคำขอรับใบอนุญาตครอบครอง (สารมาตรฐาน) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
 ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 6 ส่วนดังภาพ

คำขอรับอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4											
เขียนที่			ประเภทผู้ข	อรับอนุญาต -	เลือกประเภท-	-					
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ว	ขออนุญาต								^		
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขะ	ວຈັນວນຸญາต)			บริษัท ท	ดสอบ จำกัด						
อยู่เลขที่	123/1 ตรอก/ช	อย	ถนน	พหล	ลโยธิน	หมู่ที่					
ตำบล/แขวง	ຈທຸຈັກs	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเ	ทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333			

ภาพที่ 34 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ช้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ			คันหา								
ชื่อจริง	นามสกุล	อายุ		สัญชาติ							
อยู่เลขที	ตรอก/ชอย	ถนน		หมู่ที่							
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด		โทรศัพท์							

ภาพที่ 35 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถ	านที่							^						
สถานที่ทำการ			บ้านกลางน้ำ											
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ซอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3							
ตำบล/แขวง	พุ่นกะ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า											
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148											

ภาพที่ 36 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร							^
ประเภทวัตถุประสงค์	ວັດຄຸ	ประสงค์สารมาตร	ฐานในการวิเคราะห์	ชื่อสาร	กรุณาเลือก		
ปริมาณที่ขอ			กรุณาเลือก				
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยช	ú	กรุณาเลือก					
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใน	เประเภท4						
สำดับที่ ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร 1	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงคในการนำไปใช้เ	ระโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ชนาดบรรจุของย	เพิ่มข้อมูล าเสพติดให้โทษในประเภท4

ภาพที่ 37 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	^
1) * หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผล ความจำเป็นปริมาณที่จะขออนุญาต พร้อมประทับตราสำคัญขคงนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .pdf) ————————————————————————————————————	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * สำเนาหนังสือจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาที่แจ้งว่าปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ที่ผู้ขอรับอนุญาตขอใช้ประโยชน์มีความเหมาะสม และแนบโครงการวัจัย/วิธีวิเคราะห์/ หลักสูตรการเรียนการสอน/เอกสารอ้างอิงทางวิชาการที่เกี่ยวข้องดังกล่าว พร้อมประทับตราสำคัญของนิติมุคคล (ถ้ามี)	
(แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟสใด	

ภาพที่ 38 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม		~
ชื่อผู้ประสานงาน		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร	email	

ภาพที่ 39 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

หม้าแรก ออกจากระบบ		τ κub	รื่อผู้ใช้ ยงาน :	:	1411-141 2011-141			
สำหรับผู้ประกอบการ				คำขอต่ออายุ ใบแทน ใบอนุถฺ	มาต			
ווייים 1 ווייים 2 ווייים 2	ชื่อผู้รับ อนุญาต	ชื่อสถาน ที	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	ประเภทศำขอ	เลขใบ อนุญาต	สถานะ		
⊯ วจ.3 ⊛ ⊐ จ.4 	ทดสอบ จำกัด ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ บ้าน	นางสาว ทีพยี วรรณ บุญศำภา นางสาว ทัพยี	เพื่อผลิต ยส 2 ครอบครอง วง 1เพื่อป้องกันและปราบปรามการกระ	1/2565 0001-U	ອນຸມັດີ ອນຸມັດີ	ส่าขอใบเทน ส่าขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ คำขอต่ออาย
1 ■ ยส 4 ขอใหม่ (ปิด/ไม่ปิด/	กดสอบ จำกัด	กลางนา บ้าน กลางน้ำ	วรรณ บุญศาภา นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศาภา	าาความพิตเกยวกบวตถุดอกกุกร 1 ง 2 ยาย	1/2565 0001 1/2565	ວບຸມັຕິ	ศาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ
วิทยาศาสตร์) • ขอใหม่ (สารมาตรฐาน) ┥		ปาน กลางป่า ปาน ดาวางป่า	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ปาเข้า วอ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาหรือเพื่อ ประโยชน์อื่น ทางการเพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ครอบครอบ วอ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อเป็นโฆษเซีย, นางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	UD01-0 1/2565 AD01-0	อนุมัติ อนุมัติ	สาขอใบเทน สาขอใบเทน	ศ้าขอต่ออายุ ศำขอต่ออายุ
นำเข้า (ปิด/ไม่ปิด/ วิทยาศาสตร์)	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางป้า	นางสาว ทัพย์ วรรณ บุญศาภา	กรอบครอง วจ 4 เพื่อการปาบัตร์ทษาหรือป้องกัน โรคให้แก้ปวยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	AD04-S 3/2565	ອນຸມັດີ	ศาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ
■ แก่บ่า (สารมาตรฐาน) ■ เพิ่มชนิด ■ เพิ่มปริมาณ	ทดสอบ จำกัด ทดสอบ จำกัด	บาน กลางป่า บ้าน ดลางป่า	นางลาว ทพย วรรณ บุญศำภา	ครอบครอบ วจ 1 เพอการวเคราะหหรอการคกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	AD01-D 1/2565 415/2565	อนุมัติ อนุมัติ	ศาขอใบเทน ศาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ
■ ยส 5 ⊛ เฉพาะคราว	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	ศายอใบเทน	สำขอต่ออายุ
⊯ หนังสือรับรองกาเฟอีน ■ ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว	กดสอบ จำกัด	บาน กลางป้า 2 3 4 5	678910	ครอบครอง ยส4 ประจำปั ▶ ▶ Page size: 10 ▼	415/2565	ອນຸມັຕິ	ศาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ 172 items in 18 pages

ภาพที่ 40 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

	คำขอรับอนุญาด ครอบครองซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4												
เขียนที่	อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาต หน่วยงานราชการ												
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต													
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ช อยู่เลขที่	เอรับอนุญาต) 123/1 (ตรอก/ซอย		ถบน	บริษัท ท พห	ดสอบ จำกัด จโยชิน	หมู่ที่						
ตำบล/แขวง	จตุจัก	5	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเ	ทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333				

ภาพที่ 41 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ				ค้นหา							
ชื่อจริง	the local sectors.	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย				
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่					
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	and a	โทรศัพท์	000000				

ภาพที่ 42 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	ส่วนที่ 3 ช้อมูลสถานที่												
สถานที่ทำการ		บ้านกลางน้ำ											
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ซอย	สืบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3						
ตำบล/แขวง	พุ่นกยูง	อำเภอ/เขต	ตากฟ้า										
จังหวัด	นครสวร	รค์ โทรศัพท์	0258774148										

ภาพที่ 43 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

- ประเภทวัตถุประสงค์
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร							^
ประเภทวัดถุประสงค์	ວັດເ	าุประสงค์สารมาตรฐานในการ	วิเคราะห์	ชื่อสาร	Anthranilic Acid		
ปริมาณที่ขอ	1000	มิลลิกรัม					
วัดถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์ เพื่อผลิต resin							
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใ	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4		กรัม				
							เพื่อห้อมอ
ลำดับที่ ประเภทวัตถุประ	ะสงค์	ชื่อสาร	ปรีมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใ	ช้ประโยชน์ ขนาดความจุ Is	otank ขนาดบรรจุของยาเสา	เพมขอมูล พดิดให้โทษในประเภท4
1 วัตถุประสงค์สารมาตรฐาน	เในการวิเคราะห์	Co-dergocrine mesylate	100 ไมโครกรัม	เพื่อผลิต resi	n	10 ນິ	ລລີກ ວັ ນ

ภาพที่ 44 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)



แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ภาพที่ 45 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I				^					
ชื่อผู้ประสานงาน		นาย ทดสอบ								
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254						
โทรสาร		-	email	-						
				บันทึกข้อมูล	กเลิก					

ภาพที่ 46 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

การยื่นคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า ปิด/ไม่ปิด/วิทยาศาสตร์ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 7 ส่วนดังภาพ

คำขอรับอนุญาต นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4											
เขียนที่ ประเภทผู้ขอรับอนุญาดเลือกประเภท											
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาด											
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้:	ขอรับอนุญาต)				บริษัท ท	เดสอบ จำกัด					
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ถนน	жи	ลโยธิน	หมู่ที่				
ตำบล/แขวง	าต	ุ ่จักร	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเ	ทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333		

ภาพที่ 47 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ	ส่วนที่ 2 ช้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำดัวผู้ดำเนินกิจการ				คันหา								
ชื่อจริง	นามสกุล		อายุ		สัญชาติ							
อยู่เลขที่	ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที							
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด		โทรศัพท์							

ภาพที่ 48 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้	ำนกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สิบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุนกย	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 49 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

ส่วนที่ 4 ช้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)	^
🗆 กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า	

ภาพที่ 50 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ร่วนที่ 5 ข้อมูลสาร									
เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต	กรุณาเลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต 👻	เลือกประเทศผู้ผลิต	กรุณาเลือกประเทศผู้ผลิต	ŋ v					
วิธีการในการนำเข้าโดยทาง	กรุณาเลือกวิธีการในการนำเข้าโดยทาง 👻	ด่านตรวจขาเข้า	กรุณาเลือกด่านตรวจขาเร	2 <u>1</u> 1 •					
ครั้งที่นำเข้า		Invoice No							
วันที่ถึง	วว/ดด/ปปปป 🗖 กำหนดการดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวันที่ วว/ดด/ปปปป 🗖								
ประเภทวัตถุประสงค์	กรุณาเลือก	ชื่อสาร	กรุณาเลือก						
ปรีมาณที่ขอนำเข้า	กรุณาเลือก								
				เพิ่มบ้อมูล					
ลำดับที่ ประเภทวัตถุประ	สงค์ ชื่อสาร ปริบาณที่ขอ วัตถุปร	ะสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ชนาดบรรรุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4					

ภาพที่ 51 หน้าจอส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาด (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	^
 *รูปถายผู้สุดเนนกจการชนาด 1 นว ถายใจในเกน 6 เดอน 	
(แกกเกา 'ìbô)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แบบคำขึ้แจงประกอบคำขอรับอนุญาดเฉพาะคราวเพื่อนำเข้า ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (กรณีรายอุดสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .pdf) เสือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
3) * สำเนาใบกำกับสินค้าของประเทศผู้ส่งออก (Invoice) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .ndf)	
<mark>เลือกไฟล์</mark> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 52 หน้าจอส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม									
ชื่อผู้ประสานงาน									
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน								
โทรสาร	email								

ภาพที่ 53 หน้าจอส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบวัตถุเสพ สามีกามคณะกระการจละ หน้าแรก ออกจากระบบ	ระบบวัตถุเสพติด สามักงานคณะกรมการอาหารและยา กระกรวงสาธารณสุย หน้าแรก ออกจากระบบ					ชื่อผู้ใช้ เยงาน	:	1401-140 (147) 1800-1180
สำหรับผู้ประกอบการ				ค่าขอต่ออายุ ใบแทน ใบอนุญ	มาต			
ພັງລຸ1 ພັງລຸ2	ซื่อผู้รับ อนุญาต	ชื่อสถาน ที	ซือผู้ดำเนินกิจการ	ประเภทศาขอ	เลขใบ อนุญาต	สถานะ		
⊯วจ 3 ⊛วจ 4	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทีพยี วรรณ บุญศำภา	เพื่อพลิต ยส 2	1/2565	อนุมัติ	ศาขอใบเทม	ศำขอต่ออายุ
⊞ ⊔ ≰ 2	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ครอบครอง วจ 1เพื่อป้องกันและปราบปรามการกระ ทำความพิดเทียวกับวัตถุออกฤทธิ์	AD01-U 1/2565	อนุมัติ	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
ยส 4 มอใหม่ (ปิด/ไม่ปิด/	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	1 oc uru	0001 1/2565	อนุมัติ	สาขอใบแทน	สำขอต่ออายุ
วิทยาศาสตร์)	ทีพย่วรรณ บุญศำกา	ป่าน กลางป่า	นางสาว ทิพยี วรรณ บุญศำภา	ป่าเข้า วจ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาหรือเพื่อ ประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	upol-p 1/2565	อนุมัติ	สาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
■ ขอใหม่ (สารมาตรฐาน) ม่าเข้า (ปิค/ไม่มีค/	กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทีพยี วรรณ บุญศำภา	ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะห่หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	AD01-D 2/2565	อนุมัติ	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
อิทยาศาสตร์)	2 กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางป้า	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ครอบครอง วง 4 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกัน โรคให้แก้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	PD04-5 3/2565	ອນຸມັດ	ศาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
 นำเข้า (สารมาตรฐาน) 	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญคำภา	ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	АЭƏ1-Э 1/2565	อนุมัติ	สาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
■ เพิ่มปริมาณ	ทดสอบ จำกัด	ป่าน กลางป่า		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	สาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
■ ដ ផ 5	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	ศายอใบเทม	ศำขอต่ออายุ
⊪ เฉพาะคราว ⊮ หนังสือรับรองกาเฟอีน	กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางป่ำ		ครอบครอง ยส4 ประจำปี	415/2565	bujū	ศาขอใบแทน	สำขอต่ออายุ
 ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว 	I 4 1 2	345	678910	🕨 🕨 Page size: 10 💌				172 items in 18 pages

ภาพที่ 54 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

อุตสาหกรรมระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

คำขอรับอนุญาต นำเข้าซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4											
เขียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาด มหาวิทยาลัย											
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต										
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ເວຈັນວນຸญາຕ)					บริษัท ท	ดสอบ จำกัด				
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย			ถนน	พหล	ลโยธิน	หมู่ที่			
ตำบล/แขวง	ন।	ตุจักร	อำเภอ/เขต	ন ঢ়া ব	រ័កទ	จังหวัด	กรุงเพ	าพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 55 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ด	ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
เลขบัตรประจำตั	อผู้ดำเนินกิจการ				ค้นหา							
ชื่อจริง	that you	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย					
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที่						
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	100	โทรศัพท์	1012002					

ภาพที่ 56 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ช้อมูลสถานที่										
สถานที่ทำการ				บ้	้านกลางน้ำ					
อยู่เลขที	33	ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สิบหมื่น	หมู่ที่	3			
ตำบล/แขวง	พุนกเ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า							
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148							

ภาพที่ 57 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่กับสถานที่นำเข้า กดติ๊กที่ กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละ สถานที่นำเข้า ระบบแสดงช่องมาให้กรอกข้อมูลสถานที่ (ถ้าสถานที่ครอบครองกับสถานที่นำเข้าเป็นสถานที่ เดียวกันให้ข้ามส่วนที่ 4)

- กรอกสถานที่ครอบครอง
- กรอกอยู่เลขที่, ตรอก/ซอย, ถนน, หมู่ที่
- เลือกจังหวัด, อำเภอ/เขต, ตำบล/แขวง
- กรอกโทรศัพท์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่น่าเข้า)									
🗹 กรณีสถานที่ครอบ	มครองเป็นคนละส	สถานที่นำเข้า							
สถาบที่ครอบคร	700000000				บ้านออ	างป่า			
WEI TIG VIPI BEI DIPI BI					D TATIO				
อยู่เลขที่	21	ตรอก/ซอย	-	ถนน	-	หมู่ที่	5		
จังหวัด	ตราด		อำเภอ/เขต	กึ่งอำเภอเกาะข้าง	ตำบล/แขวง	เกาะช้างใต้	โทรศัพท์	0865421547	

ภาพที่ 58 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

<u>ส่วนที่ 5</u> ข้อมูลสาร

- เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต
- เลือกประเทศผู้ผลิต
- เลือกวิธีการในการนำเข้าโดยทาง
- เลือกด่านตรวจขาเข้า
- กรอกครั้งที่นำเข้า, Invoice No
- เลือกวันที่ถึง, กำหนดการดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวันที่
- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดความจุ Isotank
- กดเพิ่มข้อมูล

วนที่ 5 ข้อมูลสาร						
เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต	3 HEALTH CARE LIMI	TED × •	เลือกประเทศผู้ผลิต	Albania	× •	
วิธีการในการนำเข้าโดยทาง	Air Freight / Sea Freig	Air Freight / Sea Freight 🛛 🕹 👻		ท่าอากาศยานสุวรรณ	ภูมิ (ผู้โดยสารระ × 👻	
ครั้งที่นำเข้า	10		Invoice No		11	
วันที่ถึง	27/10/2565	กำหนดก	ารดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวัน	ที่	31/10/2565	
ประเภทวัตถุประสงค์	อุตสาหกรรมระบบปิด		ชื่อสาร	Acetic Anhydride		
ปริมาณที่ขอนำเข้า	100	กิโลกรัม				
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยข	รน์ <mark>เ</mark> พื่อเตรี	รี่ยมสารละลาย 0.05	N Perchloric acid			
ขนาดความจุ Isotank	10	กิโลกรัม				
						เพิ่มข้อมูล
ลำดับที่ ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปรีมาณที่ขอ	วัดถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4	
1 อุตสาหกรรมระบบปีด	Acetic Anhydride	1000 กิโลกรัม	เพื่อผลิตแอสไพริน (aspirin)	10 กิโลกรัม		ີ ຟີລນ

ภาพที่ 59 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 6</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	^
1) * รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	
(ແນນເປັນ .jpg)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * แบบสาขึ้แจงประกอบคำขอรับอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อน่าเข้า ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (กรณีรายอุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .pdf) 	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
3) * สำเนาใบกำกับสินค้าของประเทศผู้ส่งออก (Invoice) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 60 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 7</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I			^
ชื่อผู้ประสานงาน			นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร		-	email	-
				บันทึกข้อมูล ยกเลิก

ภาพที่ 61 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

คำขอรับอนุญาด นำเข้าซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4										
เขียนที่	อย.			ประเภทผู้	ขอรับอนุญาต ม	มหาวิทยาลัย				
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	jัขออนุญาต									
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับอนุญาต) บริษัท ทดสอบ จำกัด										
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ถนน	พหร	จโยธิน	หมู่ที่			
ต่าบล/แขวง	จตุ	จักร	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเท	เพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 62 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ										
เลขบัตรประจำดัวผู้ดำเนินกิจการ					คันหา					
ชื่อจริง	Ref. res.	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย			
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที่				
ตำบล/แขวง	10000	อำเภอ/เขต	requir	จังหวัด	and a	โทรศัพท์	310100			

ภาพที่ 63 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^	
สถานที่ทำการ		บ้านกลางน้ำ							
อยู่เลขที	33	ตรอก/ชอย	สืบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที	3		
ตำบล/แขวง	พุนกเ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า						
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148						

ภาพที่ 64 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่กับสถานที่นำเข้า กดติ๊กที่ กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละ สถานที่นำเข้า ระบบแสดงช่องมาให้กรอกข้อมูลสถานที่ (ถ้าสถานที่ครอบครองกับสถานที่นำเข้าเป็นสถานที่ เดียวกันให้ข้ามส่วนที่ 4)

- กรอกสถานที่ครอบครอง
- กรอกอยู่เลขที่, ตรอก/ซอย, ถนน, หมู่ที่
- เลือกจังหวัด, อำเภอ/เขต, ตำบล/แขวง
- กรอกโทรศัพท์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่น่าเช้า)										
🗹 กรณีสถานที่ครอบค	เรองเป็นคนละสถ	านที่นำเข้า								
สถานที่ครอบครอง			บ้านกลางป่า							
อยู่เลขที่	21	ตรอก/ซอย	-	ถนน	_	หมู่ที	5			
จังหวัด	ตราด		อำเภอ/เขต	กึ่งอำเภอเกาะช้าง	ตำบล/แขวง	เกาะข้างใต้	โทรศัพท์	0865421547		

ภาพที่ 65 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)
<u>ส่วนที่ 5</u> ข้อมูลสาร

- เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต
- เลือกประเทศผู้ผลิต
- เลือกวิธีการในการนำเข้าโดยทาง
- เลือกด่านตรวจขาเข้า
- กรอกครั้งที่นำเข้า, Invoice No
- เลือกวันที่ถึง, กำหนดการดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวันที่
- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

ร่วนที่ 5 ข้อมูลสาร							
เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต	3	3 HEALTH CARE LIMITED × -		-	Albania	× •	
วิธีการในการนำเข้าโดยทาง	R	ail Freight	×	- ด่านตรวจขาเข้า	ท่าอากาศยานดอนเมื	อง (คลังสินค้า) 🛛 🛪 👻	
ครั้งที่นำเข้า		1	.0	Invoice No		15	
วันที่ถึง	2	27/10/2565 📋	กำหนด	การดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวัน	ที่	30/10/2565	
ประเภทวัตถุประสงค์	ą	อุดสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด ชื่อสาร			Dihydroergocristine	e methanesulfonate (r	
ปริมาณที่ขอนำเข้า		1000	ນິລລີກรัນ				
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ป	ระโยชน์	เพื่อศึ	ึกษาวิจัย				
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้	โทษในประ	ะเภท4	10	ไมโครกรัม			
							เพิ่มข้อมูล
สำดับที่ ประเภทวัดฤปร	ะสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัดฤประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4	
1 อุตสาหกรรมระ	บบปิด	Acetic Anhydride	1000 กิโลกรัม	เพื่อศึกษาวิจัย	10 กิโลกรัม		ີຟີລນ

ภาพที่ 66 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 6</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแบบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาด)	
1) * รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	
(ແພນເປັນ .jpg)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * แบบค่าขึ้แจงประกอบค่าขอรับอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อน่าเข้า ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (กรณีรายอุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบบิด) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .pdf) 	
เ ลือกไฟ ส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
3) * สำเนาใบกำกับสินค้าของประเทศผู้ส่งออก (Invoice) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)	
(ແນນເປັ້ນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 67 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 7</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I			^
ชื่อผู้ประสานงาน			นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร		-	email	-
				บันทึกข้อมูล ยกเลิก

ภาพที่ 68 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

วิทยาศาสตร์

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

	คำขอรับอนุญาต นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4									
เขียนที่	เขียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาด มหาวิทยาลัย									
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ัขออนุญาต									
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ขอรับอนุญาต)				บริษัท ท	ดสอบ จำกัด				
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ถนน	พหล	จโยธิน	หมู่ที่			
ตำบล/แขวง	จตุ	จักร	อำเภอ/เขต	ຈດຸຈັກs	จังหวัด	กรุง	เทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 69 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 1 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้เ	ดำเนินกิจการ						^
เลขบัตรประจำต้	้วผู้ดำเนินกิจการ				ค้นหา		
ชื่อจริง	(Ballinson)	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที่	
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	inst l	โทรศัพท์	00000

ภาพที่ 70 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้าน	แกลางน้ำ			
อยู่เลขที	33	ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที	3	
ตำบล/แขวง	พุ่นกะ	ยูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	วรรค์ โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 71 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 3 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่กับสถานที่นำเข้า กดติ๊กที่ กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละ สถานที่นำเข้า ระบบแสดงช่องมาให้กรอกข้อมูลสถานที่ (ถ้าสถานที่ครอบครองกับสถานที่นำเข้าเป็นสถานที่ เดียวกันให้ข้ามส่วนที่ 4)

- กรอกสถานที่ครอบครอง
- กรอกอยู่เลขที่, ตรอก/ซอย, ถนน, หมู่ที่
- เลือกจังหวัด, อำเภอ/เขต, ตำบล/แขวง
- กรอกโทรศัพท์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถา	นที่ครอบครอง	(กรณีสถานที่เ	ารอบครองเป็นคน	ละสถานที่นำเข้า)					^
🗹 กรณีสถานที่ครอ	บครองเป็นคนละส	ถานที่นำเข้า							
สถานที่ครอบคร	ร้อง				บ้านกล	างป่า			
อยู่เลขที่	21	ตรอก/ซอย	-	ถนน	-	หมู่	เที	5	
จังหวัด	ตราด		อำเภอ/เขต	กึ่งอำเภอเกาะข้าง	ตำบล/แขวง	เกาะข้างใต้	โทรศัพท์	0865421547	

ภาพที่ 72 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

<u>ส่วนที่ 5</u> ข้อมูลสาร

- เลือกชื่อบริษัทผู้ผลิต
- เลือกประเทศผู้ผลิต
- เลือกวิธีการในการนำเข้าโดยทาง
- เลือกด่านตรวจขาเข้า
- กรอกครั้งที่นำเข้า, Invoice No
- เลือกวันที่ถึง, กำหนดการดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาณวันที่
- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ **วิทยาศาสตร์**
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 5 ข้อม	มูลสาร									
เลือกชื่อบริ	ี่ษัทผู้ผล ิ ต	3 HEALTH CARE	E LIMITED	× •	เลือกประเทย	าผู้ผลิต	Albania	× *		
วิธีการในกา	ารนำเข้าโดยทาง	Air Freight / Sea	a Freight	×	ด่านตรวจขา	เข้า	ท่าอากาศยานสุวรรณ	เภูมิ (ผู้โดยสารระ × ◄		
ครั้งที่นำเข้	'n		10		Invoice No			11		
	วันที่ถึง	27/10/2565 🗖 กำหนดการดำเนินพิธีศุลกากรแล้วเสร็จประมาถ					นที่	31/10/	2565 🗖	
ประเภทวัด	ถุประสงค์	วิทยาศาสตร์				ชื่อสาร	Anthranilic Acid			
ปริมาณที่ข	อนำเข้า	100		<mark>ไ</mark> มโครกรัม						
วัตถุประสง	ค้ในการนำไปใช้ประโยชน่	ſ	เพื่อเตรียมสารล	าะลาย 0.05	N Perchloric acid					
ขนาดบรรจุ	ของยาเสพติดให้โทษในบ	ประเภท4	10		เลือกหน่ว	u				
										เพิ่มข้อมูล
ลำดับที่	ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริม	าณที่ขอ	วัดถุประสงค์ในกา	รนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพดิด	าให้โทษในประเภท4	
1	อุตสาหกรรมระบบปิด	Acetic Anhyo	dride 1000	กิโลกรัม	เพื่อผลิตแอส'	ไพริน (aspirin)	10 กิโลกรัม			ີຟລນ

ภาพที่ 73 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 6</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแบบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาด)	
1) * รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	
(ແພນເປັນ .jpg)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * แบบค่าขึ้แจงประกอบค่าขอรับอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อน่าเข้า ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (กรณีรายอุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบบิด) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) (แนบเป็น .pdf) 	
เ ลือกไฟ ส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
3) * สำเนาใบกำกับสินค้าของประเทศผู้ส่งออก (Invoice) พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)	
(ແນບເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 74 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 7</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I			^
ชื่อผู้ประสานงาน			นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร		-	email	-
				บันทึกข้อมูล ยกเล็ก

ภาพที่ 75 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

4. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตนำเข้า (สารมาตรฐาน) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 7 ส่วนดังภาพ

	คำขอรับอนุญาด นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4								
เขียนที่	เขียนที่ ประเภทผู้ขอรับอนุญาตเลือกประเภท								
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ว	ขออนุญาต								^
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ວຈັນວນຸญາຕ)				บริษัท ท	ดสอบ จำกัด			
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ชอย		ถนน	พหล	จโยธิน หมู่ที่			
ตำบล/แขวง	จตุร่	ักร	ວ່າເກວ/ເขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 76 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ			^
เลขบัตรประจำด้วผู้ดำเนินกิจการ		คับหา	
ชื่อจริง	นามสกุล	อายุ	สัญชาติ
อยู่เลขที	ตรอก/ชอย	ถนน	หมู่ที่
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขด	จังหวัด	โทรศัพท์

ภาพที่ 77 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถ	านที่									^
สถานที่ทำการ					บ้า	นกลางน้ำ				
อยู่เลขที่	33		ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	i	สิบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุ่นก	ถึง	อำเภอ/เขต	ตากฟ้า						
จังหวัด	นครสว	รรค์	โทรศัพท์	0258774148						

ภาพที่ 78 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

ส่วนที่ 4 ช้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)	^
🗆 กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า	

ภาพที่ 79 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร					^
ประเภทวัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์สารมาด	รฐานในการวิเคราะห์	ชื่อสาร	กรุณาเลือก	
ปริมาณที่ขอนำเข้าไม่เกิน		กรุณาเลือก			
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยข	าน์กรุณาเลือก				
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใน	มประเภท4				
ลำดับที่ ประเภหวัด	ฤประสงค์ ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสง	คในการนำไปใช้ประโยชน์	เพิ่มข้อมูล ชนาดความจุ Isotank

ภาพที่ 80 หน้าจอส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	
1) * หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตน่าเข้าซึ่งยาเสพติดไห้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผล ความจำเป็น ปริมาณที่จะขออนุญาต (แนบเป็น .pdf) เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (แนบเป็น .jpg) เฉือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีขาวต่างชาติ) ของผู้ดำเนิน กิจการ (แนบเป็น .pdf) 	

ภาพที่ 81 หน้าจอส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม		
ชื่อผู้ประสานงาน		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร	email	

ภาพที่ 82 หน้าจอส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบวัตถุเสพด กำบางนคณะกระบารงละ หน้าแรก ออกจากระบบ					ξ κdo	รื่อผู้ใช้ ยงาน :	:	1
ส่าหรับผู้ประกอบการ				คำขอต่ออายุ ใบแทน ใบอนุถุ	มาต			
ו רס ∎ פר בר ב	ชื่อผู้รับ อนุญาต	ชื่อสถาน ที	ซือผู้ดำเนินกิจการ	ประเภทคำขอ	เลขใบ อนุญาต	สถานะ		
וּג גע שוּק 3 ⊮ גע 4	ทดสอบ จำกัด	ป่าน กลางป่ำ	นางสาว ทีพยี วรรณ บุญศำภา	เพื่อพลิต ยส 2	1/2565	อนุมัติ	ศาชอใบเทม	ศำขอต่ออายุ
ा प्र 2 जाह 4	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทัพย์ วรรณ บุญศ่าภา	ครอบครอง วจ 1เพิ่อป้องกันเละปราบปรามการกระ ทำความพิดเทียวกับวัตถุออกฤทธิ์	AD01-U 1/2565	bùùđ	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
ขอใหม่ (ปิด/ไม่ปิด/	ทดสอบ จำกัด	บาน กลางป่า	นางสาว ทพย วรรณ บุญศำภา	ขาย วจ 1	1/2565	<u> ១</u> បុរ័ពី	ศาขอใบแทน	สำขอต่ออายุ
ีวิทยาศาสตร์) - ขอใหม่ (สวรมวดรรวม)	ทพยวรรณ บุญศำกา	บาน กลางน้ำ	นางสาว ทพย วรรณ บุญศำภา	นาเขา จจ 1 เพอการวเคราะหหรอการคกษาหรอเพอ ประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	1/2565	อนุมัติ	สาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
นำเข้า (ปิด/ไม่ปิด/	ทดสอบ จำกัด	ปาน กลางป่ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	RD01-D 2/2565	อนุมัติ	ศาขอใบแทน	ศ้าขอต่ออายุ
วิทยาศาสตร์)	กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญค่าภา	ครอบครอง วจ 4 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกัน โรคให้แก้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	0004-S 3/2565	១ឬវិពី	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
 นาเขา (สารมาตรฐาน) เพิ่มชนิด 	duña	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	AD01-D 1/2565	<u> ១</u> បុរ័ពី	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
■ เพิ่มปริมาณ	ทดสอบ จำกัด	ป่าน กลางป่า		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	สาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
 ยส 5 ผมพารัคราว 	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	ศายอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
⊯ หนังสือรับรองกาเฟอีน	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอบครอง ยส4 ประจำปี	415/2565	ອນຸມັດ	ศาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ
 ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว 	I4 4 1	345	6 7 8 9 10	Poge size: 10				172 items in 18 pages

ภาพที่ 83 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอรับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือก ประเภทผู้ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูล

	คำขอรับอนุญาต นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4									
เขียนที่	เชียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาต มหาวิทยาลัย									
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ช้อมูลผู้ขออนุญาต									
										_
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ขอรับอนุญาต)				ນຈີນ	ษัท ทดสอบ จำกัด				
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ព	นน	พหลโยธิน	หมู่ที่			
ตำบล/แขวง	จตุ	จักร	อำเภอ/เขต	จตุจักร	จังหวัด	กรุ	งเทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 84 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

- กรอกเลขบัตรประจำตัวผู้ดำเนินกิจการ
- กดค้นหา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ด่	ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ									
เลขบัตรประจำตัว	มผู้ดำเนินกิจการ				ค้นหา					
ชื่อจริง	the local sectors.	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย			
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่				
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	and a	โทรศัพท์	000000			

ภาพที่ 85 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลสถานที่

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล สามารถทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ โดยการพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้	ำนกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ซอ	ย สืบหมื่น 9	9 ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุ่นกยุ	เง อำเภอ/เข	ด ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสวร	รรค์ โทรศัพท์	025877414	48				

ภาพที่ 86 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่กับสถานที่นำเข้า กดติ๊กที่ กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละ สถานที่นำเข้า ระบบแสดงช่องมาให้กรอกข้อมูลสถานที่ (ถ้าสถานที่ครอบครองกับสถานที่นำเข้าเป็นสถานที่ เดียวกันให้ข้ามส่วนที่ 4)

- กรอกสถานที่ครอบครอง
- กรอกอยู่เลขที่, ตรอก/ซอย, ถนน, หมู่ที่
- เลือกจังหวัด, อำเภอ/เขต, ตำบล/แขวง
- กรอกโทรศัพท์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถา	ช่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่น่าเช้า) 🔨									
🗹 กรณีสถานที่คระ	อบครองเป็นคนละ	สถานที่นำเข้า								
สถานที่ครอบค	เรอง				บ้านกล	างป่า				
อยู่เลขที่	21	ตรอก/ซอย	-	ถนน	-	หมู่ที่	5			
จังหวัด	ตราด		อำเภอ/เขต	กึ่งอำเภอเกาะข้าง	ตำบล/แขวง	เกาะข้างใต้	โทรศัพท์	0865421547		

ภาพที่ 87 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถานที่ครอบครอง (กรณีสถานที่ครอบครองเป็นคนละสถานที่นำเข้า)

<u>ส่วนที่ 5</u> ข้อมูลสาร

- ประเภทวัตถุประสงค์
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร						^
ประเภทวัตถุประสงค์	วัตถุประสง	งค์สารมาตรฐานในการวิเคราะห์	ชื่อสาร	Anthranilic Acid		
ปริมาณที่ขอนำเข้าไม่เกิน	1000	กรัม				
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยช	รน์ เพื่อย	ผลิตพลาสติก โพลิเมอร์				
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษใเ	แประเภท4	10 กรัม				
						ເພື່ມຫ້ວຍເວ
สำดับที่ ประเภทวั	ดฤประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	เพทุกธาร์ห
1 วัตถุประสงค์สารมาด	จรฐานในการวิเคราะห์	Dihydroergotamine Mesylate	100 ไมโครกรัม	เพื่อผลิต resin	10 กรัม	ີ 🗐 ລນ

ภาพที่ 88 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 6</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์



ภาพที่ 89 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 6 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

<u>ส่วนที่ 7</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

- กรอกชื่อผู้ประสานงาน
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน
- กรอกโทรสาร
- กรอก email

*กรณีเข้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I			^
ชื่อผู้ประสานงาน			นาย ทดสอบ	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		0852145658	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	0992541254
โทรสาร		-	email	-
				บันทึกข้อมูล ยกเลิก

ภาพที่ 90 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 7 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

5. การยื่นคำขอครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (เพิ่มชนิด)

ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 6 ส่วนดังภาพ

คำขอเพิ่มชนิด ครอบครองซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4											
เขียนที่				ประเภทกระ	นี้เลือกประเภท						
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ขออนุญาด								^		
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	າອຊຸກອາທານ				บริษัท ทดสอบ	บ จำกัด					
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย		ถนน	พหลโยธี	่น หมู่ที่					
ตำบล/แขวง	ସଙ	เจ้กร	อำเภอ/เขต	กรุงเทพมหานคร	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333			

ภาพที่ 91 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ด	่ำเนินกิจการ							^
ชื่อจริง	distant.	นามสกุล	10000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย	
อยู่เลขที		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่		
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	итимути	โทรศัพท์	00000	

ภาพที่ 92 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถ	านที่							^
สถานที่ทำการ				บ้า	านกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุนกย	บูง อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 93 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร							^
ประเภทวัตถุประสงค์			ข้	ื่อสาร	กรุณาเลือก		
ปริมาณที่ขอ			กรุณาเลือก				
							เพิ่มข้อมูล
ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโย	บชน์	ขนาดความจุ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเ	เ พติดให้โทษใบประเภท4
วิทยาศาสตร์	Acetyl Chloride	100 กรัม	เพื่อผลิต resin			100	มโครกรัม

ภาพที่ 94 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต) 🔨
1) * ตุปก่อนนั้งในมีบริการกายนาก 1 นี้ก ก่านใช้ไม่เดิน 6 เด็กน
1) (แนบเป็น ipq) แนนการ อน เด 1 นา ยาย เวลเลง เอ เพอน (แนบเป็น ipq)
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2) * แผนการผลิต หรือแผนการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
(แมบเป็น .pdf)
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ได
3) * การค่านวณปริมาณการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ที่มีความประสงค์จะขอเพิ่มในครั้งนี้
(แนบเป็น .pdf)
้เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
4) * สำเนาโครงการศึกษาวิจัย
(แบบเป็น .pdf)
เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
 * ส่าเนาเภสัชต่ารับ หรือส่าเนาเอกสารวิธีการวิเคราะห์หรือเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง
(แนบเป็น .pdf)
เลือกไฟ ล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ภาพที่ 95 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	I			^
ชื่อผู้ประสานงาน				
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน		
โทรสาร		email		
1				

ภาพที่ 96 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

เลือกเมนูใบอนุญาตคำขอรับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 เพิ่มชนิด

	ระบบวัตถุเสพ สามักงานคณะกรรมการอาการผ	/ติด ละยา กระกรวงสำธา	รณสุข			ĸú	ชื่อผู้ใช้ วยงาน		an 14
	รน้าแรก ออกจากระบบ								
	สำหรับผู้ประกอบการ								
					คำขอต่ออายุ ใบแทน ใบอนุถ	yna			
	⊯ າຈ 1 ⊪ າຈ 2	ຮົອຢູ່ຮັບ ອນຸດງາດ	ชื่อสถาม ที่	อีอผู้ต่าเนินกิจการ	ประเทศกรอ	ເລຍໃນ ອບຸດູກດ	amu	6	
	⊭ วจ 3 ≢ วจ 4	กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว กิพย์ วรรณ บุญศำกา	เพื่อหลัด ขส 2	1/2565	ayJõ	สำขอใบเทน	groopoorty
		้ทอสอบ จำกัด	บ้าน กลางป่า	นางสาว ทีพย์ วรรณ บุญศำกา	ครอบครอง วง 1เพื่อป้องกันเละปราบปรามการกระ ทำความผิดเกี่ยวกับวัดถุออกถูกซี่	R001-U 1/2565	oyua	สาขอใบเทน	Anaodoona
U 🗭	∎ ⊔ສ 4	กณสอบ จำกัด	บ้าน กลางป่า	นางสาว ติพย์ วรรณ บุญศำกา	U1 00 1	0001 1/2565	oyJð	สำขอใบเทน	Anuocioona
	- วิทยาศาสตร์)	ทิพย์วรรณ มณฑำกา	บ้าน กลางป่า	นางสาว ทีพย์ วรรณ บญกำกา	นำเข้า วจ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาหรือเพื่อ ประโยชปอื่น ทางการเพทย์หรือวิทยาศาสตร์	up01-p 1/2565	οιμίδ	สายอในเทน	Anuocioony
	 ขอใหม่ (สารมาตรฐาน) ม่องตัว (ปีค/ไม่ปีค/ 	กอสอบ จำกัด	บ้าน กลางป่า	นางสาว ก็พย่ วรรณ บุญศำกา	ครอบครอง วจ 1 เพื่อการวิเคราะศ์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชปอื่น ทางการแพทย่หรือวิทยาศาสตร์	#001-0 2/2565	oyua	สาขอในเทน	groopourty
	วิทยาศาสตร์)	กอสอบ จำกัด	บ้าน กลางป่า	นางสาว ทีพย์ วรรณ บณฑากา	ครอบครอง วจ 4 เพื่อการป่าบัดรักษาหรือป้องกัน โรคให้เก่ปวยหรือศัตว์ป่วยในทางการเพทย์	R004-5 3/2565	ация	สายอใบเทน	Anuocioone
	 นำเข้า (สารมาตรฐาน) 	กอสอบ สำคัด	ป่าน กลางป่า	นางสาว ก็พย่ วรรณ บุญศำกา	ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทยีหรือวิทยาศาสตร์	nool-o 1/2565	oyJõ	สาขอใบเทน	druodoonų
	• เพิ่มปรีมาณ	กดสอบ จำกัด	ป่าน กลางป่า		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	421/2565	ayua	สาขอใบเกม	ศายอดออายุ
	• ยส 5	กอสอบ จำกัด	ป่าม กลางป่า		ครอบครอง มส4 ประชาปิ	424/2565	öüyö	สาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ
	⊪ เฉพาะคราว ⊯ หนังสือรับรองกาเฟอีน	กดสอบ จำกัด	ป่าม กลางป่า		ครอบครอง ผส4 ประช่าปี	422/2565	0430	สายอใชเกม	Anuocioone
	 ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว 	H 4 1	234	5 6 7 8 9 10	- F F Page size: 10 -				178 items in 18 pages

ภาพที่ 97 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

- เลือกใบอนุญาตที่ต้องการเพิ่มชนิด
- กดดูรายละเอียด

สำนักงานคณะกรรมการอาหาร	และยา กระทรวงสาธารณสุข	Ċ١
	คำขอวับอนุญาคมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4 รายละเอียดสาร	
เลขใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ ชื่อผู้ปืนคำขอ :	เลชรับ : 6500605 10/28/2022 11:13:55 AM สถานะ : อนุมัติ ประเภทคำขอ : ครอบครอง ยส 4	ดูรายละเอียด
เลชใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ ชื่อผู้ยืนคำขอ :	เลขรับ : 6500603 10/28/2022 11:03:48 AM สถานะ : อนุมัติ ประเภทคำขอ : ครอบครอง ยส 4	ดูรายละเอียด
เลชใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ : ชื่อผู้ยืนคำขอ :	เลขรับ : 6500600 10/27/2022 4:40:37 PM สถานะ : อนุมัติ ประเภทคำขอ : ครอบครอง ยส 4	ดูรายละเอียด
เลชใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ : ∱ ชื่อผู้ยืนคำขอ :	เลขรับ : 6500590 10/26/2022 10:18:21 AM สถานะ : อนุมัติ ประเภทคำขอ : ครอบครอง ยส 4	ดูรายละเอียด
เลขใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ : ชื่อผู้ปืนคำขอ :	เลขรับ : 6500587 10/25/2022 12:26:10 PM สถานะ : อนุมัติ ประเภทค่าขอ : ครอบครอง ยส 4	ดูรายละเอียด

ภาพที่ 98 หน้าจอแสดง รายการคำขอรับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 เพิ่มชนิด

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กดปุ่มเพิ่มชนิด เพื่อทำการเพิ่มชนิดสารของรายการคำขอนั้น

		คำขอรับอนุญาตม ี ไว	ว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให	า๊โทษในประเภท 4 เพิ่มชนิด					
ชื่อผู้รับอนุญาต : บริษัท ทดส ชื่อผู้ดำเนินกิจการ: เลขใบอนุญาต :	สอบ จำกัด		ชื่อสถาบ ประเภท สถานะ :						
เพิ่มชนิด									
ระหว่างปีครั้งที่	ล่าดับ	ชื่อสาร	วัตถุประสงค์	ปริมาณที่อนุมัติ	ให้ไว้ ณ	บดิกรรมการครั้งที่			
ประจำปี	1	Acetic Anhydride	วิทยาศาสตร์	3000.0000 ml					
ย้อนกลับ									

ภาพที่ 99 หน้าจอแสดง คำขอรับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 เพิ่มชนิด

อุตสาหกรรมระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอเพิ่มชนิดซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือกประเภทผู้ ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความถูกต้องของ ข้อมูล

	คำขอเพิ่มชนิด ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4											
เขียนที่	อย.				ประเภทกรณี	กรณีใช้ในกา	รศึกษาวิจัย					
ส่วนที่ 1 ข้อมูลค	งู้ขออนุญาต										^	
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้	່ขอรับอนุญาต)					บริษัท ทด	สอบ จำกัด					
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ซอย			ถนน	พหล	โยธิน	หมู่ที่				
ตำบล/แขวง	ຈຫຼ	จักร	อำเภอ/เขต	กรุงเทพ	เมหานคร	จังหวัด	กรุงเ	ทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333		

ภาพที่ 100 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

้คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบจะดึงข้อมูลผู้ดำเนินกิจการมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ด่	่ำเนินกิจการ						^
ชื่อจริง	Ref res	นามสกุล	10000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที่	
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	тымпин	โทรศัพท์	
อยู่เลขที ดำบล/แขวง		ตรอก/ชอย อำเภอ/เขต		ถนน จังหวัด	บทุคมาน	หมู่ที โทรศัพท์	1911.0

ภาพที่ 101 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

						านท	สวนที่ 3 ข้อมูลสถา
		างน้ำ	บ้านกล				สถานที่ทำการ
3	หมู่ที่	สืบหมื่น	ถนน	สิบหมื่น 9	ดรอก/ชอย	33	อยู่เลขที่
				ตากฟ้า	อำเภอ/เขต	พุ่นกยูง	ຕຳນລ/ແขวง
				0258774148	โทรศัพท์	นครสวรรค์	จังหวัด
3	หมู่ที่	สับหมื่น	ถนน	สับหมึ่น 9 ดากฟ้า 0258774148	ตรอก/ช่อย อำเภอ/เขต โทรศัพท์	33 พุนกยูง นครสวรรค์	อยู่เลขที่ ตำบล/แขวง จังหวัด

ภาพที่ 102 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

ระบบจะแสดง รายการข้อมูลสารที่เคยขอครอบครอง โดยที่รายการสารนั้น ไม่สามารถลบ หรือ แก้ไขรายการ สารนั้นได้ กรณีเพิ่มชนิดสาร สารที่เพิ่มชนิดนั้นสามารถ ลบรายการสารที่เพิ่มได้

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดความจุ Isotank
- กดเพิ่มข้อมูล

เที่ 4 ข้อมูลสาร						
ระเภทวัตถุประสงค์	อุตสาหกรรมระบบ	ปิด	ชื่อสาร	Acetic Anhydride	3	
ริมาณที่ขอ	1000	กิโลก	รัวม			
ัดถุประสงค์ในการนำไปใช้ปร	ระโยชน์ เ	ฟื่อวิเคราะห์				
นาดความจุ Isotank	10	กิโลกรัม	I			
						เพิ่มข้อมู
ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4	
วิทยาศาสตร์	Acetic Anhydride	3000			3000	
อุตสาหกรรมระบบปิด	Acetic Anhydride	1000 กิโลกรัม	เพื่อวิเคราะห์	10 กิโลกรัม		ີຟີລນ

ภาพที่ 103 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาด (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาด)	^
1) 2 milden Varia Busan anna 1 Án den Martin Bus C. Ban	
1) * รูบเกษญ์ต เนนกจากราชนาต 1 นระกาย กระเมกาน o เพอน (แนบเป็น .jpg)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แผนการผลิต หรือแผนการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
(แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) *	
5/ ั้ราย และ เกมน์ และ เกมน์ เหมาย เมาะ เกมน์ ราย เมาะ เกมน์ ราย เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เ (แมนใปน.pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
4) * ส่าเนาโครงการศึกษาวิจัย	
(แนมเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
rv * June Xul V. d. June - ed. e	
ว/ ัดเนาเราสบอกเว่า หวอดาเนาแอกดาวว่าควารมหว่อเอกสารอางองทเกย่าของ (แนบเป็น .pdf)	
เรือกไฟล์ ไปได้เอือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 104 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ระบบจะดึงข้อมูลกรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	ı		~
ชื่อผู้ประสานงาน			
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร		email	

ภาพที่ 105 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอเพิ่มชนิดซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือกประเภทผู้ ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความถูกต้องของ ข้อมูล

	คำขอเพิ่มชนิด ครอบครองซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4								
เขียนที่	เขียนที่ อย. ประเภทกรณี กรณีใช้ในการศึกษาวิจัย								
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต								
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ช	ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับอนุญาต) บริษัท ทดสอบ จำกัด								
อยูเลขที ตำบล/ແขวง	123/1 ตรอก/ซอย จตุจักร	อำเภอ/เขต	ถนน กรุงเทพมหานคร	พหลา จังหวัด	ยธน หมูท กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์	02333333		

ภาพที่ 106 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

ระบบจะดึงข้อมูลผู้ดำเนินกิจการมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ								
ชื่อจริง	Ballinss	นามสกุล	100000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย	
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่		
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	ทเทท ่งก	โทรศัพท์	100000000	

ภาพที่ 107 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

้คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถ	านที่							^
สถานที่ทำการ				,	บ้านกลางน้ำ			
อยู่เลขที่	33	ตรอก/ชล	อย สืบหมื่น 9	9 ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุนกเ	ยูง อำเภอ/เร	มด ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์ โทรศัพท่	02587741	.48				

ภาพที่ 108 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

ระบบจะแสดง รายการข้อมูลสารที่เคยขอครอบครอง โดยที่รายการสารนั้น ไม่สามารถลบ หรือ แก้ไขรายการ สารนั้นได้ กรณีเพิ่มชนิดสาร สารที่เพิ่มชนิดนั้นสามารถ ลบรายการสารที่เพิ่มได้

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

บนที่ 4 ข้อมูลสาร								
ประเภทวัตถุประสงค์	อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปิด			ชื่อสาร	Codergocrine Mesylate	ref. std.		
ปริมาณที่ขอ	1000	กรัม						
วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์ 		เพื่อวิเคราะห์						
ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในป	ระเภท4	10	กรัม					
		4	15 đ	- 1 . 1 0 . 19.10 ¥1				เพิ่มข้อมูล
วระเภทวัลถุบระสงค วิทยาศาสตร์		Acetic Anhydride	3000	วดยุบระลงคณการนา เบ เชบร	ะเยชน - ชนาผลว่ามจุ Isotank	300 300 300	0	
อุตสาหกรรมที่ไม่อยู่ภายใต้ระบบปี	ด Coderg	ocrine Mesylate ref. std.	1000 กรัม	เพื่อวิเคราะห์	10	10 ก	วัม	ີ່ໝີລນ

ภาพที่ 109 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแบบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	
1) *รู้ปลายผู้ดาเนนกจการ ขนาด 1 นว ถายไวไมเกน 6 เดอน (แนนอีน tea)	
(פקן. גענאש)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แผนการผลิต หรือแผนการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกใฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * การคำนวณปริมาณการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ที่มีความประสงค์จะขอเพิ่มในครั้งนี้ 	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
4) * สำเนาโครงการศึกษาวิจัย	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
5) * สำเนาเภสัชต่ารับ หรือสำเนาเอกสารวิธีการวิเคราะห์หรือเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 110 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ระบบจะดึงข้อมูลกรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	ı		~
ชื่อผู้ประสานงาน			
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร		email	

ภาพที่ 111 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

วิทยาศาสตร์

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอเพิ่มชนิดซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือกประเภทผู้ ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความถูกต้องของ ข้อมูล

	คำขอเพิ่มชนิด ครอบครองซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4								
เขียนที่	เขียนที่ อย. ประเภทกรณี กรณีใช้ในการศึกษาวิจัย								
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต								
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ช	ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับอนุญาต) บริษัท ทดสอบ จำกัด								
อยูเลขที ตำบล/ແขวง	123/1 ตรอก/ซอย จตุจักร	อำเภอ/เขต	ถนน กรุงเทพมหานคร	พหลา จังหวัด	ยธน หมูท กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์	02333333		

ภาพที่ 112 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

ระบบจะดึงข้อมูลผู้ดำเนินกิจการมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ									
ขี้อจริง	Ballins	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย		
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่			
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	านเขาเห	โทรศัพท์	100000000		

ภาพที่ 113 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	นที่								^
สถานที่ทำการ		บ้านกลางน้ำ							
อยู่เลขที่	33		ตรอก/ชอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3	
ตำบล/แขวง	พุนกย	ī9	อำเภอ/เขต	ตากฟ้า					
จังหวัด	นครสว	รรค์	โทรศัพท์	0258774148					

ภาพที่ 114 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร

ระบบจะแสดง รายการข้อมูลสารที่เคยขอครอบครอง โดยที่รายการสารนั้น ไม่สามารถลบ หรือ แก้ไขรายการ สารนั้นได้ กรณีเพิ่มชนิดสาร สารที่เพิ่มชนิดนั้นสามารถ ลบรายการสารที่เพิ่มได้

- เลือกประเภทวัตถุประสงค์ **วิทยาศาสตร์**
- เลือกชื่อสาร
- กรอกปริมาณที่ขอ, เลือกหน่วย
- เลือกวัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์
- กรอกขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4
- เลือกหน่วย
- กดเพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร								/
ประเภทวัตถุประสงค์	วิทยาศาสตร์			ชื่อสาร	Ergoloid Mesyl	ate		
ปริมาณที่ขอ	1000	ก็	โลกรัม					
วัตถุประสงค์ในการนำไป	ปใช้ประโยชน์							
ขนาดบรรจุของยาเสพติ	iดให้โทษในประเภท4	10	กรัม					
								เพิ่มข้อมูล
ประเภทวัดถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช	ส้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพดิดให่	โทษในประเภท4	
วิทยาศาสตร์	Acetic Anhydride	3000				3000		
วิทยาศาสตร์	Ergoloid Mesylate	1000 กิโลกรัม	เพื่อวิเคราะห์			10 กรัม		ີຟີລນ

ภาพที่ 115 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแบบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)	
1) *รู้ปลายผู้ดาเนนกจการ ขนาด 1 นว ถายไวไมเกน 6 เดอน (แนนอีน tea)	
(פקן. גענאש)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แผนการผลิต หรือแผนการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกใฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
 * การคำนวณปริมาณการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ที่มีความประสงค์จะขอเพิ่มในครั้งนี้ 	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
4) * สำเนาโครงการศึกษาวิจัย	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
5) * สำเนาเภสัชต่ารับ หรือสำเนาเอกสารวิธีการวิเคราะห์หรือเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง	
(ແນນເປັນ .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 116 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ระบบจะดึงข้อมูลกรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม			^
ชื่อผู้ประสานงาน			
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน		
โทรสาร	email		

ภาพที่ 117 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

6. การยื่นคำขอครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 (เพิ่มปริมาณ)

ระบบแสดงหน้ากรอกคำขอโดยจะแบ่งออกเป็น 6 ส่วนดังภาพ

	คำขอเพิ่มปริมาณ ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4										
เขียนที่				1	ประเภทผู้ขอ	รับอนุญาด -	-เลือกประเภท-	-			
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	้ขออนุญาต										^
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ข	ເວຈັນວນຸญາต)					บริษัท ท	ดสอบ จำกัด				
อยู่เลขที่	123/1	ตรอก/ชอย		6	ถนน	พหล	จโยธิน	หมู่ที่			
ตำบล/แขวง	ิจตุ	ุจักร	อำเภอ/เขต	กรุงเทพมห	าานคร	จังหวัด	กรุงเท	ทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333	

ภาพที่ 118 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ											
ชื่อจริง	(halt one)	นามสกุล	1000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย				
อยู่เลขที่		ตรอก/ซอย		ถนน		หมู่ที่					
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	плімп.и	โทรศัพท์	100.0000				

ภาพที่ 119 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่									
สถานที่ทำการ					บ้านกล	างน้ำ				
อยู่เลขที่	33	Ø	เรอก/ซอย	สิบหมื่น 9	ถนน	สืบหมื่น	หมู่ที่	3		
ตำบล/แขวง	พุ่นกะ	ยูง อ่	ำเภอ/เขต	ตากฟ้า						
จังหวัด	นครสว	รรค์ โเ	ทรศัพท์	0258774148						

ภาพที่ 120 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร ปรีมาณผลิตภัณฑ์ที่จะผลิต											
	ดารางแสดงข้อมูลสาร										
ลำดับ	ประเภทวัตถุประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัตถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความจุ Isotank	ชนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4					
1	วิทยาศาสตร์	Acetyl Chloride	100 g	เพื่อผลิต resin		1 mcg	เพิ่มปริมาณ				

ภาพที่ 121 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะผลิต

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาด (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาด)	
1) * alden Edenar anna 1 Áz dan 181 i 81 C San	
า) ัฐบยายผู้ตาเหน่าจากราบนาตา 1 นรายายารามเก่น 6 เดยน (แนบเป็น. jpg)	
้เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แผนการผลิด หรือแผนการไข้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
(แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
3) * การคำนวณปรีมาณการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ที่มีความประสงค์จะขอเพิ่มในครั้งนี้ (แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
4) * สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนดำรับยาแผนปัจจุบัน (แบบ พ.ย. 2) ที่เป็นปัจจุบัน	
(แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
5) * ส่าเนาเภสัชต่ารับ หรือสำเนาเอกสารวิธีการวิเคราะห์หรือเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง	
(แนบเป็น .pdf)	
้ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 122 หน้าจอแสดง ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม	ı		^
ชื่อผู้ประสานงาน			
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน	
โทรสาร		email	

ภาพที่ 123 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ระบบวัตถุเสพติด ชื่อผู้ใช้ : หน่วยงาน : ส่ำหรับผู้ประกอบการ ค่าขอต่ออาย ใบแทน ใบอนุญาต . 29 1 · 27 2 * วจ 3 . 22 4 - UN 2 ิ∎ ยส 4 ขอใหม่ (ปิด/ไม่ปิด/ วิทยาศาสตร์) ขอใหม่ (สารมาตรฐาน) 1 oc uru พิเ 1 อุต กราย นำเข้า (ปิด/ไม่ปิด/ วิทยาศาสตร์) น่าเข้า (สารมาตรฐาน) • เพิ่มชนิด ปาม คลางป่า เพิ่มปริมาณ - ยส 5 🗷 เฉพาะคราว ■ หนังสือรับรองกาเฟอีน
■ ใบอนุญาดที่อนุมัติแล้ว H 4 1 2 3 4 5 6 7 8 9

เลือกเมนูใบอนุญาตคำขอรับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 เพิ่มปริมาณ

ภาพที่ 124 หน้าจอเลือกเมนูคำขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ระบบแสดงหน้าคำขอเพิ่มปริมาณซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 กรอกข้อมูลเขียนที่และเลือกประเภทผู้ ขอรับอนุญาต ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต ระบบจะดึงข้อมูลผู้ขออนุญาตมาแสดง ให้ตรวจสอบความถูกต้องของ ข้อมูล

	คำขอเพิ่มปริมาณ ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4										
เขียนที่	<mark>เขียนที่ อย. ประเภทผู้ขอรับอนุญาต</mark> กรณีใช้ไนการศึกษาวิจัย										
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้	ุ้ขออนุญาต										
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้: วย่นวงหรื่	บ้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับอนุญาต) บริษัท ทดสอบ จำกัด										
อยูเลขท ตำบล/แขวง	123/1	ตรอก/ชอย จักร	อำเภอ/เขต	ถนน กรุงเทพมหานค	ร จังหวัด	พทด เยอน กรุง	หมูท งเทพมหานคร	โทรศัพท์	023333333		

ภาพที่ 125 หน้าจอส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบจะดึงข้อมูลผู้ดำเนินกิจการมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ										
ชื่อจริง	Real room	นามสกุล	10000	อายุ	24	สัญชาติ	ไทย			
อยู่เลขที่		ตรอก/ชอย		ถนน		หมู่ที่				
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	тымпин	โทรศัพท์				
อยู่เลขที ดำบล/แขวง		ตรอก/ชอย อำเภอ/เขต		ถนน จังหวัด	บทุคมาน	หมู่ที โทรศัพท์	1911.0			

ภาพที่ 126 หน้าจอส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

ระบบจะดึงข้อมูลสถานที่มาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถา	านที่									
สถานที่ทำการ					บ้านก	ลางน้ำ				
อยู่เลขที่	33	ឲទ	รอก/ซอย	สืบหมื่น 9	ถนน	สี	บหมื่น	หมู่ที่	:	3
ตำบล/แขวง	พุนกะ	ขูง อำ	າເภอ/ເขต	ตากฟ้า						
จังหวัด	นครสว	รรค์ โท	กรศัพท์	0258774148						

ภาพที่ 127 หน้าจอส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานที่

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบข้อมูล ในส่วนที่ 2 กรณีข้อมูลไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7772)

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลสาร ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะผลิต

- กดปุ่มเพิ่มปริมาณ

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะผลิต							
	ดารางแสดงข้อมูลสาร						
สำดับ	ประเภทวัดฤประสงค์	ชื่อสาร	ปริมาณที่ขอ	วัดถุประสงค์ในการนำไปใช้ประโยชน์	ขนาดความๆ Isotank	ขนาดบรรจุของยาเสพติดให้โทษในประเภท4	
1	วิทยาศาสตร์	Acetyl Chloride	100 g	เพื่อผลิต resin		1 mcg	เพิ่มปริมาณ

ภาพที่ 128 หน้าจอส่วนที่ 4 ข้อมูลสาร ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะผลิต

- ตารางแสดงข้อมูลสาร
- เลือกวันที่ และ กรอกข้อมูลแผนการใช้
- กรอกข้อมูลแผนการใช้

1.แผน	<u>วิทยาศาสตร์ Acetic Anhydride</u> 1.แผนการใช้ Acetic Anhydride เพื่อวิเคราะห์หาปริมาณในวัตถุดิบ ตั้งแต่เดือน มกราคม 💙 - ธันวาคม พ.ศ.2565						
สำดับ	รายการวัตถุดับ	ปรีบาณ Acetic Anhydride ที่ใช้เล่อ 1 ด้วอย่าง (บ้อออิตร)	จำนวนตัวอย่าง ซองวัตฤดิบ ที่ใช้ในการวิเคราะห์ ต่อ ในการผลิต (ตัวอย่าง)	จำนวนฉุ่นการผลิต ตั้งแต่ 1 - ธันวาคม 61 (จุ่นการผลิต)	รวมปรีบาณ Acetic Anhydride ที่ไข้ตั้งแต่ 1 - ธับวาคม 61 (มิลลิติดร)	เพิ่มรายการ เอกสารอ้างอิง	
1	A	1	20	10	200]	
				รวม	200.00		
2.แผน	2.แผนการใช้ Acetic Anhydride เพื่อเตรียมสารละลาย 0.1 N Perchloric acid ดั้งแต่เดือน มกราคม - ธันวาคม พ.ศ.2565 เพิ่มรายการ						
สำดับ	รายการวัตถุดิับ	ปรีมาณ Acetic Anhydride ที่ไข้ค่อ 1 ด้วยช่าง (มิลลิลิคร)	จำนวนตัวอย่าง ของวัดฤดิบ ที่ใช้ในการวิเคราะห์ ต่อ 1 รุ่นการผลิต (ตัวอย่าง)	จำบวนรุ่นการผลิต ดั้งแต่ 1 - ธับวาคม 61 (รุ่นการผลิต)	รวมปริมา Acetic Anhy ที่ใช้ตั้งแต่ 1 - ธั (มิลลิลิต	เณ /dride มวาคม 61 ร)	
1	В	2	30	20	100		
					รวม 100.0	0	

ภาพที่ 129 หน้าจอส่วนที่ 4 ตารางแสดงข้อมูลสาร

- กรอกข้อมูล การเตรียม
- ระบบจะคำนวณ ในส่วนของในการเตรียม

การเดรียม 0.1 N Perchloric acid 1,000 มิลลิลิตร ใช้ Acetic Anhydride	100000	ນີລລີລິตร				
ดังนั้น ในการเตรียม 0.1 N Perchloric acid 100.00 มิลลิลิตร จะใช้ Acetic Anhydride	10,000.00	ມືລລີລິຫร				
ดังนั้น ปริมาณการใช้ Acetic Anhydride ดั้งแต่เดือน 1 - ธันวาคม พ.ศ.2565 ของบริษัทฯ เท่ากับ						
200.00 + 10,000.00 = 10,200.00 มีลลิลิตร						

ภาพที่ 130 หน้าจอส่วนที่ 4 ตารางแสดงข้อมูลสาร

- การคำนวณการขออนุญาตเพิ่มระหว่างปี ข้อมูลปริมาณ Acetic Anhydride ปี พ.ศ. 2565 ของผู้รับ
 อนุญาตมีดังนี้
- 1 ม.ค. 2565 ได้รับอนุญาตให้ครอบครองได้ไม่เกิน
- ปริมาณคงเหลือจากปี พ.ศ. 2564
- พ.ศ. 2565 ซื้อจาก อย. แล้ว
- ดังนั้นปี พ.ศ. 2565 เหลือโควตาที่จะนำเข้าได้อีก
- เลือกวันที่ ปริมานคงเหลือ ณ
- ขนาดบรรจุ
- กดปุ่มคำนวณ เลขคำขอเพิ่มปริมาณ
- ปริมาณที่ขอครอบครองเพิ่มในครั้งนี้ กรอกข้อมูลเพื่อใช้
- กรอกปริมาณการใช้
- กดบันทึกปริมาณ

	n	ารตำนวณการขออนฌาตเพิ่มระหว่างปี					
	ข้อมูลปริมาณ Acetic Anhydride ปี พ.ศ. 2565 ของผู้รับอนุญาตมีดังนี้						
- 1 ม.ค. 2565 ได้รับอนุญาตให้ครอบครอ	องได้ไม่เกิน		1	ນີລລີລິດร			
- ปริมาณคงเหลือจากปี พ.ศ. 2564			0	มิลลิลิตร			
- พ.ศ. 2565 ชื้อจาก อย. แล้ว			0	ມີລຸລິລິດຽ			
- ดังนั้นปี พ.ศ. 2565 เหลือโควตาที่จะนำ	เข้าได้อีก		1.00	ມີລລີລິตร			
- ปริมานคงเหลือ ณ 31/10/2565			0	ນີລລີລິຕຣ			
-ขนาดบรรจุ			3000	ນີລລີລິທຣ			
ดำนวน	ดังนั้นเลขคำขอเพิ่มปริมาถ	น วิทยาศาสตร์ เท่ากับ	11,999.00	ນີລລີລິດຮ			
ปริมาณที่ขอครอบครองเพิ่มในครั้งนี้							
เพื่อใช้	ทดสอบ						
เนื่องจาก	เนื่องจากปริมาณที่มีอยู่ไม่เพียงพอต่อการใช้						
ขนาดบรรจุของยาเสพดิดให้โทษในประเร	กท 4 คือ	3000					
ปี พ.ศ.		ปริมาณการใช้ มิลลิลิตร					
2563 1000							
2564 2000							
2565 3000							
			(ข้อมุ	เลณ วันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ.2565)			
				<u>บันทึกปรีมาณ</u> ปิดส่วนเพิ่มปรีมาณ			

ภาพที่ 131 หน้าจอส่วนที่ 4 ตารางแสดงข้อมูลสาร

<u>ส่วนที่ 5</u> เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ ขออนุญาต)

แนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา หัวข้อเอกสาร ข้อที่มี * เป็นการบังคับแนบไฟล์

ส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาด (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาด)	^
1) 2 milden Varia Busan anna 1 Án den Martin Bus C. Ban	
1) * รูบเกษญ์ต เนนหางการ ชนาต 1 นร เกษ เรเนหาน o เตอน (แนบเป็น .jpg)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) * แผนการผลิต หรือแผนการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
(แนบเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
2) *	
5/ ั้ราย และ เกมน์ และ เกมน์ เหมาย เมาะ เกมน์ ราย เมาะ เกมน์ ราย เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เกมน์ เมาะ เ (แมนใปน.pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
4) * ส่าเนาโครงการศึกษาวิจัย	
(แนมเป็น .pdf)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
rv * June Xul V. d. June - ed. e	
ว/ ัดเนาเราสบอกเว่า หวอดาเนาแอกดาวว่าควารมหว่อเอกสารอางองทเกย่าของ (แนบเป็น .pdf)	
เรือกไฟล์ ไปได้เอือกไฟล์ใด	

ภาพที่ 132 หน้าจอส่วนที่ 5 เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

<u>ส่วนที่ 6</u> กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ระบบจะดึงข้อมูลกรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่มมาแสดง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

*กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม						
ชื่อผู้ประสานงาน						
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน				
โทรสาร		email				

ภาพที่ 133 หน้าจอส่วนที่ 6 กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการข้อมูลเพิ่ม

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

เลือกประเภทใบอนุญาตที่ต้องการ ยื่นคำขอ

- หลังจากกดปุ่มบันทึก หน้าจอจะแสดงรายการคำขออนุญาต สถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง
- กดปุ่มดูคำขอ (เพื่อดูแบบฟอร์มคำขอ)

	คำขอรับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 4	
เลขใบอนุญาด : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ดำเนินกิจการ : ชื่อผู้ยืนคำขอ : ประเภทคำขอ : น่าเข้า ยส4 (สารมาตรฐาน) เฉพาะคราว	วันที่ยื่น : 10/27/2022 10:14:31 AM เลขรับ : วันที่รับเรื่อง : สถานะ : บันทึกและรอล่งเรื่อง วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ :	ดูข้อมูล ดรวจสอบข้อมูลและส่งเรื่อง

ภาพที่ 134 หน้าจอแสดงรายการคำขออนุญาต

รายละเอียดแบบฟอร์ม คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบจะแสดง **แบบฟอร์ม คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4** ให้ทำการตรวจสอบข้อมูล

ความถูกต้อง ซึ่งใบคำขอนี้จะสามารถกดดาวน์โหลดหรือพิมพ์ได้โดยกดที่ปุ่ม 본 🖻 เมื่อทำการตรวจสอบความ

ถูกต้องเรียบร้อยแล้วให้กดที่ปุ่ม **ยื่นคำขอ** (กรณียื่นคำขอแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้)

👗 สำนักงานคณะกรร	มการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข			
E SHOW_FILE	1/1 - 80% + 🗄 👌	± ē :	สถานะ:บันทึกและรอส่งเรื่อง 	×
	นบ ย.ศ. 4/5-1 เลาที่วับ		มาเล็กสำหล มาเล็กสำหล ดูเอกสารแบบ	

ภาพที่ 135 หน้าจอแสดงรายละเอียดแบบฟอร์ม คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

กดยื่นคำขอ

- เมื่อทำการกดบันทึกและส่งคำขอ จะมี Pop up ยืนยันการส่งคำขออีกครั้ง ให้ทำการกดบันทึก



ภาพที่ 136 หน้าจอยืนยันการส่งคำขอ

- ระบบจะแจ้ง ส่งเรื่องรอพิจารณาเรียบร้อย กดรับทราบ



ภาพที่ 137 หน้าจอแจ้ง ส่งเรื่องรอพิจารณาเรียบร้อย

รายการคำขอจะถูกปรับสถานะเป็น ส่งเรื่องและรอพิจารณา ซึ่งสามารถดูรายละเอียดได้โดยกดที่ปุ่ม ดูข้อมูล หลังจากนั้นรอเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ

คำขอรับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 4					
เลขใบอนุญาด : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ตำเนินกิจการ : ชื่อผู้ยื่นคำขอ : ประเภทคำขอ : นำเข้า ยส4 (สารมาดรฐาน) เฉพาะคราว	วันที่ยื่น : 10/27/2022 10:14:31 AM เลชรับ : วันที่รับเรื่อง : สถานะ : ส่งเรื่องและรอทิจารณา วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ :	ดูข้อมูล			

ภาพที่ 138 หน้าจอแสดงรายการคำขอ

(หมายเหตุ: กรุณาตรวจสอบให้แน่ชัดว่ารายการคำขอนั้นเป็น <u>สถานะ ส่งเรื่องและรอพิจารณา</u> ถ้าสถานะไม่ใช่ ส่ง เรื่องและรอพิจารณา เจ้าหน้าที่จะไม่เห็นรายการคำขอของท่าน จบขั้นตอนการยื่นคำขอของผู้ประกอบการ)

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ขั้นตอนการแก้ไขเอกสาร กรณี เจ้าหน้าที่ขอคำชี้แจง (สถานะ ส่งเรื่องผู้ประกอบการแก้ไขเอกสารแนบ)

หน้ารายการสถานะจะขึ้นเป็น ส่งเรื่องผู้ประกอบการแก้ไขเอกสารแนบ และแสดง วันที่เจ้าหน้าที่กำหนดให้ แก้ไขเอกสารแนบ ทำการกดที่ปุ่มแก้ไขไฟล์แนบ เพื่อเข้าไปทำการแนบไฟล์

เลขใบอนุญาด : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผู้ตำเนินกิจการ : 1 ชื่อผู้ยื่นคำขอ : ประเภทคำขอ : น่าเข้า ยส4 (สารมาตรฐาน) เฉพาะคราว	วันที่ยื่น : 10/27/2022 10:14:31 AM เลขรับ : วันที่รับเรื่อง : สถานะ : ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขเอกสารแนบ วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ :	แก้ไขไฟล์แนบ แก้ไขเอกสารครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2565

ภาพที่ 139 หน้าจอแสดง คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบแสดงหน้า (แก้ไขไฟล์แนบ) คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 โดยจะเห็นรายละเอียด ความคิดเห็นที่เจ้าหน้าที่กรอก

	(แก้ไขไฟล์แนบ) คำขอรับอนุญาตมีไว้ไนครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4						
1. ไฟล์เอกสารที่ต้องการจะแนบ ต้องนามสกุล .PDF เท่านั้น 2. ขนาดไฟล์แนบเอกสารต้องไม่เกิน 10 MB 3. ตรวจสอบข้อมูลไห้เรียบร้อย เมื่อทำการยืนยันแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้							
แก้ไขเอ	มกสารครั้งที่ 1 กรุณาแก้ไขภา	ยในวันที: 31 ตุลาคม พ.ศ.	2565				
ลำดับที่	รายการเอกสาร	ไฟล์ผู้ประกอบการ	ผลพิจารณา	ไฟล์ใหม่ (กรณีแก้ไข)			
1	หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติด ให้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผล ความจำเป็น ปริมาณ ที่จะขออนุญาต	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง				
2	รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	pngtree-successful-female-white-collar- silhouette-avatar-png-image_2266240.jpg	เอกสารไม่ถูกต้อง	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ได			
ความคิดเห็น เอกสารไม่ถูก	าต้อง			Æ			
3	สำเนาบตรประจำตัวประชาชน หรอสาเนาบตรประจาดวเจา หน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสื่อเดินทางหรือสำเนา หนังสือเดินทางและสำเนาในอนุญาตท่างาน (กรณีชาว ต่างชาติ) ของผู้ดำเนินกิจการ	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกตอง				
4	สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราช อาณาจักรของผู้ดำเนินกิจการ	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง				
5	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่มีน่าเข้าซึ่งยาเสพดิดให้ โทษในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง				
6	แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่น่าเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง				

ภาพที่ 140 หน้าจอแสดง (แก้ไขไฟล์แนบ) คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
ให้กดที่เลือกไฟล์ เมื่อแนบไฟล์เรียบร้อยให้กดที่ปุ่ม อัพโหลดไฟล์แนบ

้ลำดับที่	รายการเอกสาร	ไฟล์ผู้ประกอบการ	ผลพิจารณา	ไฟล์ใหม่ (กรณีแก้ไข)
1	หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาคน่าเข้าซึ่งยาเสพติด ให้โทษในประเภท 4 โดยระบุเหตุผล ความจำเป็น ปริมาณ ที่จะขออนุญาต	ไร้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
2	รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	pngtree-successful-female-white-collar- silhouette-avatar-png-image_2266240.jpg	เอกสารไม่ถูกต้อง	<mark>เลือกไฟ</mark> ส์ 289724440_5310422_n.jpg
ความคิดเห็น	~			
เอกสารไม่ถูกเ	ห้อง			å
3	สำเนาบัตรประจำด้วประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำด้วเจ้า หน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนา หนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตท่างาน (กรณีชาว ต่างชาติ) ของผู้ดำเนินกิจการ	ไข้เทส.pdf	เอกสารถูกค้อง	
4	สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราช อาณาจักรของผู้ดำเนินกิจการ	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
5	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่มีนำเข้าซึ่งยาเสพดิดให้ โทษในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
6	แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่น่าเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
7	แบบคำขึ้แจงประกอบคำขอรับอนุญาดเฉพาะคราวเพื่อน่า เข้า ยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4 (สารมาครฐาน)	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
8	โครงการวิจัย/ วิชีวิเคราะห์/ พลักฐานการเรียนการสอน/ เอกสารอ้างอิงทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง/ แผนการใช้ ประโยชน์	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง	
		ย้	รื่องพิจารณา	

ภาพที่ 141 หน้าจอแสดง (แก้ไขไฟล์แนบ) คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

กดปุ่ม ส่งเรื่องพิจารณา ให้เจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารใหม่

ลำดับที่	รายการเอกสาร	ไฟล์ผู้ประกอบการ	ผลพิจารณา
1	หนังสือแจ้งความประสงค์ขออนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติด ให้โทษโนประเภท 4 โดยระบุเหดุผล ความจำเป็น ปริมาณ ที่จะขออนุญาต	ใช้เพส.pdf	เอกสารถูกคือง
2	รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	289724440_554524212973372_31586306571	19310 <mark>422<mark>ี</mark>นใหญ่ชื่อบร้อย 19310422_nJpg</mark>
3	ส่าเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้า หน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนา หนังสือเดินทางและสำเนาใบอนุญาตท่างาน (กรณีชาว ต่างชาติ) ของผู้ดำเนินกิจการ	ใข้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง
4	สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราช อาณาจักรของผู้ดำเนินกิจการ	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกค้อง
5	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่มีน่าเข้าซึ่งยาเสพติดให้ โทษในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง
6	แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 4	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง
7	แบบคำขึ้แจงประกอบคำขอรับอนุญาดเฉพาะคราวเพื่อน่า เข้า ยาเสพดิดให้โทษในประเภท 4 (สารมาดรฐาน)	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง
8	โครงการวิจัย/ วิชีวิเคราะห์/ หลักฐานการเรียนการสอน/ เอกสารอ้างอิงทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง/ แผนการใช้ ประโยชน์	ใช้เทส.pdf	เอกสารถูกต้อง
		ย้อนกลับ อัพโหลดไป	ส่งเรื่องพิจารณา

ภาพที่ 142 หน้าจอแสดง (แก้ไขไฟล์แนบ) คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ระบบแสดงหน้าจอหน้ารายการคำขอ สถานะ ส่งเรื่องและรอพิจารณา

กรณีที่ผู้ประกอบการ แก้ไขเอกสารแนบไม่ทันตามวันที่เจ้าหน้าที่กำหนด ระบบจะปรับสถานะรายการคำ ขอเป็น สถานะ คืนคำขอ

คำขอรับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 4						
เลขใบอนุญาต : ชื่อสถาบที่ • บ้านอองป้า	วันที่อื่น : 10/27/2022 10:14:31 AM เอารับ : วันที่รับเรื่อง :	ดูข้อมูล				
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ :	สถานะ : ส่งเรื่องและรอพิจารณา					
ชื่อผู้ยื่นคำขอ :	วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ :					
ประเภทคำขอ : นำเข้า ยส4 (สารมาตรฐาน) เฉพาะคราว						

ภาพที่ 143 หน้าจอแสดง คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

การชำระเงิน

ระบบแสดงหน้าเมนู ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ให้เลือกเมนู ใบอนุญาตสถานที่



ภาพที่ 144 หน้าจอเลือกเมนูผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด

- กดเลือกสถานที่ตั้งอีกครั้ง เพื่อกลับไปสั่งชำระเงิน

🔨 วัตถุเสพติด				4)
• ใบอนุญาดสถานที่		สถานที่ตั้ง			
ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	
ใบอนุญาตกัญช่ง วิROPBOX		บ้านเลขที่ 1/444 ซอย ถนน หมู่ ดำบลลุมพินี อำเภอปทุมวัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 45633	02 123 2222		เลือก ซ้อมล
AFFEINE	กรอบพ่าม่า	บ้านเลขที่ 89/445 ขอยต้นมะเชือ ถนนจิงจิง หมู่54 ตำบลสหกรณ์นิคม อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบรี 11344	0944655748		เลือก ข้อมูล
	บ้านนอก คอกนา	ชั้น 23 ขอยในน้ำมีปลา ถนนในนามีกบ หมู่1 ดำบลบางไผ่ อำเภอบ ⁻ างแ ^ค จังหวัด กรงเทพมหานคร 10160	0 2531 0080-4 ต่อ 379,403		เลือก ข้อมูล
	บ้านกลางน้ำ	บ้านเลขที่ 33 ขอยสิบหมิ่น 9 ถนนสิบหมิ่น หมู่3 ด้าบลพุนกยูง อำเภอดากฟ้า จังหวัด นครสวรรค์ 10900	0258774148		เลือก ข้อมูล
	เทส สสจ	บ้านเลขที่ 210 ขั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชอย ถนน หมู่ ตำบลชมสะอาต อำเภอเมย วดี จังหวัดร้อยเอ็ต 64130	0 5567 1484		เลือก ข้อมูล
	บ้านวัตถุเสพติด ตอยอุ๋ งอิ่ง ณ เชียงใหม่	บ้านเลขที่ 26/23 ซอยบ้านริมน้ำ ถนนริมน้ำ หมู่6 ดำบลตอยเต่า อำเภอตอยเต่า จังหวัด เชียงใหม่ 11028	0 2334 5678		เลือก ข้อมูล
	สถานที่เทสระบบวัตถุเสพ ติด(กัญขา)	ท้อง 4 ห้อง ในหัวใจ ขั้น ใจกลางความรู้สึก ใจกลางหัวใจ ซอยรักแรก ถนนรักแท้ หม่2 ตำบลบางรัก อำเภอบางรัก อำเภอบางรัก จังหวัดกรงเทพมหานคร 10190	0 2342 3456	09 876 3452 - 4	เลือก ข้อมูล
	บ้านยาสบายสุข	บ้านเลขที่ 322 ขอย - ถนน นน หมู่ 78 ตำบลตลาดชวัญ อำเภ [ื] อเมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000			เลือก ข้อมูล
	ทดสอบใช้จริง	บ้านเลขที่ 90 ขอยไก่ ถนน หมู หมู่ 3 ตำบลลีลม อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11233	0992264778		เลือก ข้อมูล
	บริษัท เทสโอลลี่ จำกัด มหาชน	บ้านเลขที่ 123aaaaaaaaaaaaaaaaa ซอย ถนน หมู่ ตำบลพระบรมมหาราชวัง อำเภอ พระนคร จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11123			เลือก ข้อมูล
	H 1 2 3 4 5 6	7 8 • H Page size: 10 •		78 items in 8	pages

ภาพที่ 145 หน้าจอแสดงหน้าเมนู เลือกสถานที่ตั้ง

เลือกคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

	SະUUວັຕຄຸເสพติ ¹ າມັກงานคณะกรรมการอาหารและยา	C กระกรวงสาธา:	ณสุข		ชื่อผู้ใช้ : หน่วยงาน :				1411 - 144 - 144 ⁻ 1
หน้าแรก ออก	กจากระบบ								
สำหรับผู้	ประกอบการ								
					คำขอต่ออายุ ใบแทน ใบอนุถุ	มาต			
ת בכ⊛ שים 2 בכ		ชื่อผู้รับ อนุญาต	ชื่อสถาน ที	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	ประเภทศำขอ	เลขใบ อนุญาต	ສຄານະ		
⊞วจ3 ⊞วจ4		ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทัพย์ วรรณ บุญคำภา	เพื่อพลิต ยส 2	1/2565	ດນຸມັດ	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
שמ 2 שמ 4		ทดสอบ จำกัด ทดสอบ จำกัด	บาน กลางป่ำ บ้าน	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา นางสาว กิพย์	ครอบครอง วจ 1เพื่อป้องกับและปราบปรามการกระ ทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ ขาย วจ 1	ND01-U 1/2565 2001	อนุมัติ อนุมัติ	สาขอใบเทน สาขอใบเทน	สำขอต่ออายุ สำขอต่ออายุ
ขอเห วิทยา	หม (บด/ไมบด/ าศาสตร์)	ทัพย์วรรณ บุญศำกา	บ้าน กลางน้ำ	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา	ป่าเข้า วจ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาหรือเพื่อ ประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	U001-0 1/2565	ອນຸມັດີ	ศาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
∎ ขอเห นำเข้	หม (สารมาตรฐาน) in (ปิด/ไม่ปิด/	2	บ้าน กลางน้ำ บ้าน	นางสาว ทิพย์ วรรณ บุญศำภา นางสาว ทิพย์	ครอบครอง วจ 1 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ครอบครอง วจ 4 เพื่อการป่าปัตรักษาหรือป้องกัน	8001-0 2/2565 8004-5	อนุมัติ	ศาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
วทยา ■ นำเข้	าคาลดร) ม้า (สารมาตรฐาน) ชนิว	กดสอบ จำกัด	กลางน้ำ บ้าน กลางน้ำ	วรรณ บุญศำภา นางสาว ทัพย์ วรรณ บุญศำภา	โรคให้แก้ปวยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ครอบครอง วง 1 เพื่อการวิเคราะหังชื่อการศึกษา หรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	3/2565 AD01-D 1/2565	ອນຸມັດ	สายอใบเทน	สาขอดออายุ
• เพิ่มป	อนต ปริมาณ	ทดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	<u> ១ប</u> ុរវិពី	ศาขอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
■ ยส 5 ∋ เฉพาะค	าราว	ทดสอบ จำกัด	ป่าน กลางป่ำ		ครอบครอง ยส4 ระหว่างปี ครั้งที่ 1	415/2565	อนุมัติ	ศายอใบเทน	ศำขอต่ออายุ
ษ หนังสือร้	รับรองกาเฟอีน	กดสอบ จำกัด	บ้าน กลางน้ำ		ครอมครอง ยส4 ประจำปั	415/2565	อนุมัติ	ศาขอใบแทน	ศำขอต่ออายุ
∎ ເນວນຸญ) เอมอ <i>น์</i> ทดแชว	4 1	234!	5 6 7 8 9 10	Poge size: 10				172 items in 18 pages

ภาพที่ 146 หน้าจอแสดงหน้าเมนู เลือกคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

หน้าจอจะแสดงรายการคำขออนุญาต สถานะจะเป็น อนุมัติรอชำระเงิน

- คลิกชำระเงิน

เลขใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ	วันที่ยื่น : 10/19/2022 1:26:20 PM เลขรับ : 6500569 วันที่รับเรื่อง : 10/19/2022 1:28:05 PM		ดูข้อมูล
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ : ชื่อผู้ยื่นคำขอ :	สถานะ : อนุมัติรอช่าระค่าธรรมเนียม วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ :	-	ช่าระเงิน
ประเภทคำขอ : ครอบครอง ยส4 ประจำปี			

ภาพที่ 147 หน้าจอแสดงรายการคำขออนุญาต สถานะจะเป็น อนุมัติรอชำระเงิน

ระบบแสดงหน้าจอใบสั่งชำระเงิน

- เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ	กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ	
	ชื่อสถานที่	
	ຜູ້ ຈັນ ວ ນຸญາທ	

ภาพที่ 148 หน้าจอแสดง เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ

ระบบแสดงหน้าจอรายการใบสั่งชำระ

- คลิก เลือกรายการใบสั่งชำระเงิน
- คลิก ออกใบสั่งชำระ

โรงพยาบาลสัตว์หมาแมวยิ้มแฉ่ง บ้านเลขที่ 257/4-5 ขอยลาดพร้าว 101 ถนนลาดพร้าว หมู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงท์ เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310 ม.44 รายกร รายกร ราย พระส่งสาคมุและการอนุกะรายกายชี่ยานตล้อไปโทษในประเทศ 5 18 มีค. 2563 10/2563 5000 พระส่งส่งสมุและการอนุกะรายกายชี่ยานตล์อไปโทษในประเทศ 5 19 มีค. 2563 10/2563 5000 ราย	โรงพยาบาลสัตว์หมาแมวยิ้มแฉ่ง บ้านเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดหร้าว 101 ถนนลาดหร้าว หมู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังหองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310 ม.44	ปาระ					
บ้านเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดพร้าว 101 ถนนลาดพร้าว หมู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังหองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310 ม.44 	ปานเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดพร้าว 101 ถนนลาดพร้าว หมู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังหองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานตร 10310 ม.44	โรงพยาบาลสัตว์หมาแมวยิ้มแฉ่ง					
ม.44 <u>รายการ วันที่รับ แตรที่ไม่ต่างอื่</u> สารอยินมนุญาตราหน่ายชั่งชาและต้อไห้โทษในประเภท 5 19 มี ต. 2563 500.0 พระพิลิสาส์ผูแสดงการณญาตร้าหน่ายชั่งชาและต้อไปโทษในประเทท 5 19 มี ต. 2563 400.0 - ราม	ม.44 รายการ รายวิทัมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอา สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง สายอาทิมด์รอง <th>บ้านเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดพร้าว 101 ถนนลาดพร้าว <i>ห</i></th> <th>มู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลา</th> <th>ง จังหวัดกรุงเทพมหานคร</th> <th>10310</th> <th></th> <th></th>	บ้านเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดพร้าว 101 ถนนลาดพร้าว <i>ห</i>	มู่ แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลา	ง จังหวัดกรุงเทพมหานคร	10310		
געלא איז גער	ม.44 รายการ รับที่รับ และที่รับการพระโปรีการโประบาทศักริปการโประการจัด สารอริปองญาตรีาหน่ายชิ้อยาแสหต่อไปรักษรไปรับยริปอง พระคือสำสัญและการอนุญาตรีาหน่ายชิ้อยาแสหต่อไปรับยริปอง รับ2553 102553 40000 รับ2553 102553 40000						
געל און געל און געליאריין געליארין געליא	ม.44 รายการ รายที่ในสำรอง สายอาทิมสารอง สายอาทิมสารอง สายอาทิมสารอง สายอาทิมสารอง สายอาทิมสารอง รายบารวิน สารอสนอนสูกสราหม่ายชื่อยาสพรติลไฟโทษในประเทท 5 18 มี.ค. 2563 10/2563 500.00 พริยสิลสำคัญและการอนญาตราหม่ายชื่อยาสพรติลไฟโทษในประเทท 5 18 มี.ค. 2553 10/2563 4000.00						
รายการ - สาระรักษานายร้อยาและต่อให้เพชานประเทศ 5 - หรือสื่อสำคัญแสดงกรรมญาตร์าหน่ายชื่อยาและต่อให้เพชานประเทศ 5 - หรือสื่อสำคัญแสดงกรรมญาตร์าหน่ายชื่อสามสาพอิตให้เพชานประเทศ 5 - รรม	รายการ วินที่ใน และที่ในดำขล จำนวนเงิน ๑ สำของในสนาหน่ายชี่งยาแสหต่อไม่โทษในประเทท 5 18 มี.ค. 2563 10/2563 500.00 พรับสื่อสำสญแสดงกระบุญาตรีาหน่ายชี่งยาแสหต่อไม่โทษในประเทท 5 18 มี.ค. 2563 10/2563 400.00	ນ.44					aar
สารสร้างสนุมาะสาหม่ายชื่อยาแสหต้อยที่เทษไปประเทศ 5 19 มี.ค. 2563 10/2563 500.00 หประสิงสำคัญและการระบุญาะสาหม่ายชื่อยาแสหต้อยที่เทษไปประเทศ 5 18 มี.ค. 2563 10/2563 4000.00		รายการ		วันที่รับ	เลขที่รับค่าขอ	สำนวนเงิน	
พริมส์อส่าดอุแสดงการอนุญาตราหน่วยที่งยาเสพต์ดไฟโทษในประเภท 5 18 มี.ค. 2563 10/2563 4000.00 ราม	พร้องสือสำสญแสดงการจนุญาตร์าหน่ายซึ่งกามพลัดไฟโทษในประเภท 5 ใช มี.ค. 2553 10.2553 4000.00 73ม	คำขอรับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5		18 มี.ค. 2563	10/2563	500.00	
520	וונד	หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5		18 มี.ค . 2563	10/2563	4000.00	
						รวม	
		กกกระทราง					ออ
ຄຄວຽະທຽວ. ເ	ຄຄ <u>ຄ</u> ະຫຼາຍງານ	1101110011000					
กฏกระทรวง	กฏกระพรวง	🔲 ประเภทใบอนุญาต	เลขใบอนุญาต	สาเ	นวนเงิน		
ຄฎกระพรวง ງระเทรองกาด (ครประหญาต จำกระเวิน	ລອ ງສະເຫາໃນອາຊາກຂ ແຂງໃນອາຊາກຂ ຊຳນວນເປັນ	No records to display.					
กฏกระทรวง □ ประเทรโปลนสูกต เลชโปลนสูกต ∢านวนเว็น No records to display.	กฏกระหารวง □ ประเทรโนละพูกต และในละพูกต จำนวนะไห ได records to dataly.						

ภาพที่ 149 หน้าจอแสดง รายการใบสั่งชำระ

ระบบแสดงหน้าจอ รูปแบบการชำระเงิน เลือกพิมพ์ใบสั่งชำระ

	พิมพ์ใบ	สั่งปาระ			<u>พ</u> พิ พ
v	Vebpay SCB Easy	/Net (บุลคลธรรมด	n)		1 2 3
v	Vebpay SCB Busi	ness Net (นิดิมุคค	a)		
	ย้อน	กลับ			
รบริการชำระ เปิดบริการรับ	ะเงินข้ามธนาคา เช่าระเงินข้ามธน	าร Cross-Bank	Bill Payment # ik Bill Payment	ผ่านชองทางอีเดี t ช่วยให้ผู้ประกอบ	ล็กทรอนิกส์ M บการ มีช่องทาง
รบริการชำระ เปิดบริการรับ มที่อย. ไม่จำเ งลงทะเบียนพ เคารเปิดให้บริ	ะเงินข้ามธนาคา เช่าระเงินข้ามธน ป็นต้องเปิดบัญข์ ร้อมเพย์ การ Cross-Bank	าร Cross-Bank าคาร Cross-Ban ถ้กับทุกธนาคาร เ Bill Payment ผ	Bill Payment # ik Bill Payment ผู้ประกอบการสา เละช่องทางการ	ผ่านชองทางอีเดี t ข่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข่าเงินได้จ รข่าระเงิน	ล ็คทรอนิคส์ M บการ มีช่องทาง เากช่องทางของ
เรบริการช้าระ ม. เปิดบริการรับ เขที่ อย. ไม่จำเ องลงทะเบียนพ มาดารเปิดให้บริ Bank	ะเงินข้ามธนาคา เข่าระเงินข้ามธน ป็นต้องเปิดบัญอี่ ร้อมเพย์ การ Cross-Bank Mobile Banking	15 Cross-Bank าคาร Cross-Ban ได้บทุกธนาคาร เ Bill Payment ม Internet Banking	Bill Payment # ik Bill Payment ผู้ประกอบการสา เละช่องทางการ ATM	ผ่านชองทางอิเลี เ ช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถช่าเงินใด้จ รข่าระเงิน CDM	ล็กทรอนิกส์ Mc บการ มีช่องทาง เากช่องทางของ Counter Bank
ารบริการข่าระ บ. เบิดบริการรับ อยที่อย. ไม่จำเ องลงทะเบียนพ เาคารเบิดให้บริ Bank	ะเงินข้ามธนาคา ชำระเงินข้ามธน ป็นต้องเปิดบัญข์ ร้อมเพย์ inns Cross-Bank Mobile Banking	าร Cross-Bank าคาร Cross-Ban ได้บทุกธนาคาร เร Bill Payment แ Internet Banking	Bill Payment # แห Bill Payment ผู้ประกอบการสา เฉะช่องทางการ ATM	ผ่านชองทางอีเลี เข่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข่าเงินได้จ∕ รข่าระเงิน CDM	ล็กทรอนิกส์ Mc บการ มีช่องทาง' เากช่องทางของ Counter Bank
รบริการชำระ . เป็ดบริการรับ ขที่อย. ไม่จำเ งลงทะเบียนพ เคารเปิดให้บริ Bank Bank	ะเงินข้ามธนาคา เข้าระเงินข้ามธน ป็นต้องเปิดบัญข้ ถ้าร Cross-Bank Mobile Banking	าร Cross-Bank าคาร Cross-Ban ทั้บบุกธนาคาร ก ะ Bill Payment แ Internet Banking	Bill Payment 6 & Bill Payment ผู้ประกอบการส เละช่องทางการ ATH	ผ่านชองทางอีเลี เช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถช่าเงินใต้จ′ รข่าระเงิน CDM	ล็กหรอนิกส์ Mc บการ มีข่องทาง ากข่องทางของ Counter Bank
รบริการช่าร: . เปิดบริการรับ ยที่ อย. ไม่จำเ งลงหะเบียนพ าคารเปิดให้บร์ Bank อิ อิ อิ อิ	ะเงินข้ามธนาคา ข่าระเงินข้ามชน ปัณล้องเป็อบัญช์ ร้อมเพย์ การ Cross-Bank Mobile Banking	rs Cross-Bank กลาร Cross-Ban เก็บทุกธนาคาร เ เร Bill Payment เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ เ	Bill Payment # A Bill Payment # ผู้ประกอบการส เฉะช่องทางการ ATH ✓	ผานชองทางอีเดี เ ช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถชำเงินใต้จ รข่าระเงิน	ล็คทรอนิกส์ Mc บการ มีช่องทาง ากข่องทางของ Counter Bank
รบริการช่าระ บ. เปิดบริการชับ เข้ อย. ไม่จำเ มงลงทะเบียนพ เาคารเบิดให้บร์ Валк	ะเงินข้ามธนาคา ข่าระเงินข้ามอน ป็นต้องเปิดบัญช์ ร้อมเพย่ inns Cross-Bank Mobile Banking ✓ ✓ ✓ ✓	is Cross-Bank in the second se	Bill Payment 6 ส่ง Bill Payment 6 ผู้ประกอบการส เละช่องทางการ ATM 	ผานชองทางอีเดี เ ช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถชำเงินใต้จา รช่าระเงิน COM	ล็กทรอนิกส์ Mc
รมริการช่าร ม. เป็ดบริการชั่น ยที่ อย. ใบเจ้า เข้า อย. ใบเจ้า เข้า อย. ใบเจ้า เข้า อย. ใบเจ้า เข้า อย. เข้า เข้	ะเงินข้ามธนาดา ช่าระเงินข้ามธน บ็นด้องเปิดบัญขึ้ ร้อมเพย intr Cross-Bank Mobile Banking ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	rs Cross-Bank การ Cross-Bank ทับบุกธนาคาร เก ะ Bill Payment ป เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็	Bill Payment # ผู้ประกอบการส เฉะช่องทางการ สาท √ √ √	ผานชองทางอีเดี เช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถชำเงินใต้จะ รชำระเงิน	ล็กหรอนิกส์ Mc มการ มีข่องทาง ากข่องทางของ Counter Bank
ารบริการข่าง ย. เป็ดบริการรับ ลยที่อย. ไม่สา องงาะเป็ยเพ Bank อง จะ อง อง อง อง บับ อง บับ อง บับ อง อง อง อง อง อง อง อง อง อง	 เจ้มข้ามธนาคะ ข้าง:เง้นข้ามธน ขึ้นต่องเปิดปัญข์ ร่อมเหนี ร่อมเหนี // การ Cross-Banking // ได้เป็นต่องเป็นต่องเป็นต่อง // / // (การ การ การ การ การ การ การ การ การ การ	าร Cross-Bank เการ Cross-Bank เก็บบุกธนาคาร เ ะ Bill Payment น เร Bill Payment น เร Bill Payment น เร Bill Payment น ง ง ง	Bill Payment # k Bill P	ผานชองทางอีเด็ เช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข้าเงินใต้จะ รขำระเงิน	ลึกหรอนิกส์ Mc มการ มีช่องทาง ากข่องทางของ Counter Bank
ມະນະຈັກາະຊູ່ກາະຊູ່ ມ. ເມືອບກິດາະກັນ ເພາກິ ລະ ໃນສ່ວນ ອວລວກະເນີຍແນ່ນ Bank ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ ອີ	เงิมข้ามธนาด- เงิมข้ามเรน ร้อมเพช Mobile Banking	าร Cross-Bank เการ Cross-Bank เก็บบุกธนาคาร เ ะ Bill Payment u เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น	Bill Payment # k Bill P	พานชองทางอีเดี เ ช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข้าเงินใต้สุจ รข้าระเงิน	ลึกพรอนิกส์ McGuns มีช่องทาง"ากช่องหางของ Counter Bank
1911ອົກາອນ້ຳອະ ແມ່ນີ້ຍມີກາອກ້ຳ ແມ່ນີ້ອີ້ນີ້ ເມື່ອນ ເມື່ອນ ແມ່ນີ້ຍມີ ເມື່ອນ ເມືອນ ເມີອນ ເມືອນ ເມີອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມືອນ ເມີອນ ເມືອນ ເມີອນ ເມືອນ ເມີອອນ ເມີອອນ ເມີອອນ ເມີອີ	เงิมข้ามธนาคา เข้าระเงินข้ามยน ปั้นต้องเปือญข์ ร้อมเพย์ //กร Cross-Bank ////////////////////////////////////	IT Cross-Bank In TS Cross-Bank Influxing under Lange Influxing und	Bill Payment # k Bill P	พานชองทางอีเดี เช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข้าเงินใต้จะ รข้าระเงิน	ลึกพรอนิกส์ Mc
າອມຈິດາອະຢ່າອ: ແມ່ ເມື່ອນຈິດາອາກັ ແມ່ ເມື່ອນ ເມື່ອນ ແມ່ ເມື່ອນ ເມື່ອນ ເມື່ອນ ແມ່ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ເມື່ອນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່ນ ແມ່	เงิมข้ามธนาด เข้าะเงินข้ามขน ปันต้องเปือญัง ร้อมเพย์ //กร Cross-Bank //กร Cross-Bank ////////////////////////////////////	IS Cross-Bank Infis Cross-Bank Infis Units and State Banking V	Bill Payment # Bill P	พานชองทางอิเดี เช่วยให้ผู้ประกอบ ามารถข้าเงินใต้จ รช่าระเงิน	ลึกพรอนิกศ์ Mc

ภาพที่ 150 หน้าจอแสดง รูปแบบการชำระเงิน เลือกพิมพ์ใบสั่งชำระ

ตัวอย่างใบสั่งชำระเงิน



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ

Customer No. (Ref.1): 630011292625630410 Reference No. (Ref.2) : 630202100410000006 วันที่ออกใบสั่งขำระ : 10 เมษายน พ.ศ. 2563 โปรดข้าระภายในวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2564

ขยาบาลสัตว์หมาแมวยิ้มแฉ่ง ตยที่ 257/4-5 ขอะตาลหร่าว 101 ตยนตาลหร่าว หมู่ แขวงคลอมเจ้าคุณสังห์ เขตวีงหองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310.

/ตรวจสอบสถานประกอบการ

<u>รา</u>	ยการ	จำนวน (บาท)
ใบสั่งข่าระค่าธรรมเนียมเลขที่ 1180 123034/2563 ราย	ละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	4,000.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ	(สี่พันบาทถ้วน)	4,000.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน ผู้นำฝาก โทร

หมายเหตุ

- 🛢 รับขำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น. ของทุกวัน
- สำหรับขำระแคชเซียร์เช็ค วิธีการสั่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)"
- ส่วนนี้จะใช้เป็นใบสำคัญรับเงิน ควบคู่กับเอกสารหลักฐานที่ธนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบเสร็จรับเงิน

ผู้ออกใบสั่งขำระ : นางสาว จิรพัชร ตั้วทอง

สำหรับเ	นาดาร	ໂ	ปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน
	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	สาขา	วันที่
Ú	กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	ชื่อผู้ประกอบการ : โรง	พยาบาล สมเด็จพระยุพราชจอมบึง
	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676	เอขต้างอิง 1/Dof 1	620011202625620410
บัญชี สำ	นักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)		030011232023030410
🛆 บม	 ธ.ไทยพาณิชย์ COMCODE(2768) (XXXX005704) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) 	เลขอางอง 2/Ref.2: (ธุรกิจ)	630202100410000006

🔲 ธนาศารชื่นที่ได้บริการรับขำระบิล ข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 099400016567601) (จำยช่องทางซิเล็กทรชนิกส์)

🛞 🏈 👉 тійв ╫ UOB 🙆 🖬 сімв 🍏 №240 🎊

🥑 🖉 丆 1 (ค่าธรรมธรรมเนียม	r <mark>MB∰UOB (3) โ⊇</mark> CIMB (த) MIZU10 (ไ/ ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน s บาท/ใบสั่งข้าระ และเคาน์เตอร์ธ	นาคารธนชาติ 20 บาท/ไ	บสั่งข่าระ: TBank)	
ขอดที่ต้องชำระ	สี่พันบาทถ้วน		4000	
		ผู้นำฝาก โทร	สำ ผู้รั	หรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร บเงิน

011292625630410 630202100410000006 400000

Γ

ายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซด์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนื่อมเป็นไปตามเรื่อนไขและข้อกำหนดขอองแต่ละธนาคารผู้ให้บริการ

ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

Reference No. (Ref.1) : 630011292625630410 Reference No. (Ref.2) : 630202100410000006 วันที่ออกใบสั่งขำระ : 10 เมษายน พ.ศ. 2563 โปรดขำระภายในวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2564

โรงพยาบาลสัตว์หมาแมวยิ้มแฉ่ง บ่านเลขที่ 257/4-5 ชอยลาดหร่าว 101 ถนา าดุณสิงห์ เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10

/ตรวจสอบสถานประกอบการ

ใบสั่งขำระค่าธรรมเนียมเลขที่ 1180 123034/2563

รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)
หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพดิดให้โทษในประเภท 5 เลขที่ 210/63		4,000.00
	ยอดเงินที่ต้องชำระ	4,000.00

ทั้งนี้ ผู้รับบริการ สามารถรับใบเสร็จ ในวันทำการถัดไป ตามช่องทางดังต่อไปนี้

ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจัดส่งโดยอัตโนมัติตาม Email Address ที่ได้ลงทะเบียนไว้

2. สามารถ Login ผ่าน OpenID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จจากระบบได้ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งชำระ : นางสาว จิรพัชร ติ้วทอง

โปรดเก็บส่วนนี้ไว้ติดต่อเจ้าหน้าที่

ภาพที่ 151 หน้าจอแสดง ตัวอย่างใบสั่งชำระเงิน

เมื่อผู้ประกอบการชำระเงินแล้ว ระบบจะปรับสถานะเป็น อนุมัติ สามารถตรวจสอบได้จากหน้ารายการคำขอ

อนุญาต

เลขใบอนุญาต : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ	วันที่ยื่น : 10/21/2022 12:00:07 PM เฉขรับ : 6500037วันที่รับเรื่อง : 10/21/2022 12:07:36 PM	-	ดูข้อมูล
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ :	สถานะ : อนุมัติ		
ชื่อผู้ยื่นคำขอ :	วันที่อนุมัติ :10/25/2022 11:14:45 AM		
ประเภทคำขอ : น่าเข้า ยส4 (สารมาตรฐาน) เฉพาะคราว			

ภาพที่ 152 หน้าจอแสดง รายการคำขออนุญาต

• กดดูข้อมูล เพื่อดู PDF ใบอนุญาต

👗 สำนักงานค	ณะกรรมการอาหารและบา กระทรวงสาธารณสุข	
≡ show_file	1/1 - 80% + 🖸 🔊 🛨 👼	 สถานะอนุมัติ :
	แบบ ย.ส. 4/5-2 โมยนูญางหน้าหลือสำคัญ โมยนูญางหน้าหลือสำคัญ เมืองนูญางหน้าหลือสำคัญ เมืองนูญางหน้าหลือสำคัญ เป็นประเทศ 4 หรือในประเทศ 5 เป็นประเทศ 4 หรือในประเทศ 5 เป็นประเทศ 4 หรือในประเทศ 5 เป็นผู้ทำเป็นโรการ เป็นประเทศ 6 หน่ายะ บ่ายา ต่ออก หรือปีไว้ในหรือแหล้อไปโทย เป็นผู้ทำเป็นโรการ เสียแสดงว่าเป็นผู้วิเมนุญาล หลัด รัพและ บ่ายา ต่ออก หรือปีไว้ในกรอบทรงร ชื่อ เป็นผู้ทำเป็นโรการ เสียแสดงว่าเป็นผู้วิเมนุญาล หลัด รัพและ บ่ายา ต่ออก หรือปีไว้ในกรอบทรงร ชื่อ เป็นผู้ทำเป็นโรการ เสียแสดงว่าเป็นผู้วิเมนุญาล หลัด รัพและ บ่ายา ต่ออก หรือปีไว้ในกรอบทรงร ชื่อ เป็นผู้ทำเป็นโรการ เสียแสดงว่าเป็นผู้วิเมนุญาล หลัด รัพและ บ่ายา ก่ออก หรือปีไปแหรงบทรงร ชื่อ เป็นผู้ทำเป็นโรการ เสียงกรมได้สิ่งกัน 33 รรรรรร เสียงกรม เหมูญาล เป็นทุกคงหนังอิสาหัญ เป็นไปในได้เร็าก่า 31 ขันราย 10000 โมรงที่ไป ไปสู่ไป 20 เดือน เสียน ในปลูญกลงหนังอิสาหรูงเป็นไปในไปได้เร็าก่า 31 ขันราย 265 และให้ใช้โล้เอากะส์ 20 และ เลียน 1 หก 2565	

ภาพที่ 153 หน้าจอแสดง ใบอนุญาต

ตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

หลังจากที่เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอเรียบร้อยแล้ว สถานะ เปลี่ยนเป็น อนุมัติ กดดูข้อมูลเพื่อดูรายละเอียด

เลขใบอนุญาด : ชื่อสถานที่ : บ้านกลางน้ำ ชื่อผ้ดวเบ็บถือการ :	วันที่ยื่น : 10/21/2022 12:00:07 PM เลขรับ : 6500037วันที่รับเรื่อง : 10/21/2022 12:07:36 PM สถานะ : อนบัติ	-	ดูข้อมูล
ของูพ แนนการการ ชื่อผู้ยืนคำขอ : ประเภทคำขอ : นำเข้า ยส4 (สารมาตรฐาน) เฉพาะคราว	รับที่อนุมัติ :10/25/2022 11:14:45 AM		

ภาพที่ 154 หน้าจอแสดงรายการ สถานะ อนุมัติ

หลังจากกดดูข้อมูล ที่สถานะ อนุมัติ หน้าจอแสดงรายละเอียด คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษใน

ประเภท 4

👗 สำนักงาน	นคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข	
	สถานะอนุมัติ	×
₩ SHOW_FILE	นบบ ย.ศ. 4/5-2 มันอนูญาลงหรังสือสำคัญ มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุญาล มันอนูญาลงหรังสีบุ	ອູເລກສາງແນນ

ภาพที่ 155 หน้าจอแสดงรายละเอียด คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ ระบบ e-submission คำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

ตัวอเ	้าง			6				
1100			F C	19				V
		ใบอ	นุญาต /หน ั	<mark>เสือสำคัญ</mark>	t i			
	<mark>ผถิต จำหน</mark> า	ย นำเขา สงอเ	อก หรือมีไว	ในครอบค	รอง ซึ่งยาเสพด์	ลิดใหโทษ		
2 Contractor and the second state		ในประ	เภท 4 หรื อ	ในประเภา	n 5			
ใบอนุญาต /หนังสือ	สำคัญ ที่			ĸ	ы, ы			
		ใบอนุญาต	∕หนังสือสำค ้	ญ ฉบับนี้ให	หไวแก			
			บริษัท ทด	สอบ จำกัด	l		12) 12)	
	โดยมี						เป็นผู้เ	ค <mark>ำเนิน</mark> กิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับ	Jอนุญา <mark>ด ผลิด จำหน</mark> ่า	ย นำเข้า ส่งออเ	า หรือมีไว้ใน	ารอบกรอง	ซึ่งยาเสพติดให	ใทษในประเภา	1 4 หรือใ	ในประเภท 5
	โดยมีสถานที่ ผถิต จ ำ	หน่าย นำเข้า ส	งออก หรือมี	ว้ในครอบ	กรอง ชื่อ			
			บ้านกลาง	น้ำ				
อยู่เลขที่				33				
ตรอก/ชอย	-	ถน	u 		สิบหมื่น	******	หมูที	3
ต้าบล/แขวง	พุนกยูง	อำเภอ/เ	.ขต	พุนกยูง	จัง	หวัด นค	รสวรรค	10900
ไทรศัพท			0258	//4148				
	ใบอนุญาต /หนังสือส ำ	เค้ญ ฉบับนี้ให้ใช	ได้ถึงวันที่		31 ಕೆ	ันวาค ม 2565		
และให้ใช้ได [้] เฉพาะส	ถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอ	นุญาต /หนังสือส่	ำคัญ เท่านั้น					
			ให้ไว้ ณ	วันที่ 2	1 เ ดือน	ตุลาคม	W.9	2565

			ต้าแหนง					
					ผู้อนุญ	าต		
	กกลงบับนี้อนกกลไห้น้ำเ	n Dihydroergo	ristine mesu	late (stand	ard) ครั้งที่ 1/256	5 จ ำนวน 1 000	00 กรับ (nyoice
เสราวรแรลด - 1 ไรเอรเ		L I LOTT I I CALL LOCAL	of talking the of the of Y	Contract of the state of the	anal ment of the			The street

ภาพที่ 156 หน้าจอแสดง ตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4

<u>ติดต่อสอบถาม</u>

การสร้าง/แจ้งปัญหาบัญชีผู้ใช้งานและการกำหนดรหัสผ่าน OpenID

ติดต่อ: สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) [www.egov.go.th]

อีเมล <u>Contact@dga.or.th</u> โทร (+66) 0 2612 6000 โทรสาร (+66) 0 2612 6011-12

ขอเปิดสิทธิ์ใช้งานระบบสารสนเทศ แจ้งปัญหาขัดข้องจากการใช้งานระบบ

ติดต่อ: นางสาวดลฤทัย มะลิรักษ์ โทร 0 2590 7772

อีเมล <u>narcotic@fda.moph.go.th</u>

ติดตามความคืบหน้าการอนุมัติ/อนุญาต

ติดต่อ: กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด โทร 0 2590 7793 และ 0 2590 7346

อีเมล <u>caffeine.fda@gmail.com</u>

