

ID สถานประกอบการ .....

ID ผู้ดำเนินการ .....

เลขที่รับ .....

วันที่ .....

ผู้รับ .....

## คำขอซื้อวัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่ ..... วันออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง ..... เขต .....

จังหวัด ..... เลขที่ใบอนุญาตขายซึ่งวัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2 .....

สถานพยาบาลชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

แขวง ..... เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

## ขอยื่นคำขอต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอซื้อวัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2 ดังต่อไปนี้

| ชื่อวัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2 | ชนิดและความแรง<br>(.....mg/tab,cap<br>.....mg/amp,vial) | ปริมาณ<br>ที่ขอซื้อ<br>(โปรดระบุหน่วย) | ปริมาณ<br>ที่คงเหลือ<br>(โปรดระบุหน่วย) | เฉลี่ยอัตราการใช้ต่อเดือน<br>(3เดือนย้อนหลัง)<br>เดือน ..... | ส่งรายงาน<br>ล่าสุด เดือน |
|-----------------------------|---|--|---|--|---------------------------|
| 1.                          |   |  |   |  |                           |
| 2.                          |   |  |   |  |                           |
| 3.                          |   |  |   |  |                           |
| 4.                          |   |  |   |  |                           |
| 5.                          |   |  |   |  |                           |

## ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำขอซื้อดังนี้

| รัฐบาล   | เอกชน                                  |
|--|--|
| 1. หนังสือแจ้งความจำนงขอซื้อ ซึ่งลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจของหน่วยงานราชการนั้น | 1. ใบอนุญาตขาย วัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2 |
| 2. ใบอนุญาตขาย วัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2                                       |  |

## กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับยา

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่พนักงานของรัฐ หรือ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือมอบอำนาจ
  - หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปีตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
  - หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปีตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
  - สำเนาหนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว
  - หน่วยงานราชการให้ทำหนังสือมอบอำนาจจากส่วนราชการนั้น

## โปรดระบุการรับวัตตุดอกฤทธิ์ (กรณีไม่ระบุจะนำส่งยาทางไปรษณีย์)

- ( ) ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาส่งทางพัสดุไปรษณีย์ ( ) มารับเอง
- ( ) มอบอำนาจ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ..... เป็นตัวแทนของข้าพเจ้า ในการรับวัตตุดอกฤทธิ์ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการรับ-ส่งวัตตุดอกฤทธิ์ให้ข้าพเจ้าทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำขอซื้อนี้ และเอกสารประกอบคำขอซื้อ เป็นความจริงทุกประการ

..... ลงนามผู้ขอซื้อ

(.....)

**หมายเหตุ** การแก้ไขข้อความในคำขอซื้อให้ผู้ขอซื้อขีดฆ่า เขียนใหม่ และลงลายมือชื่อและวันที่กำกับทุกครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาอนุมัติ

ตรวจสอบรายงานล่าสุด .....

| ชื่อวัตตุดอกฤทธิ์ในประเภท 2         | อนุมัติจำนวน |                        |
|-------------------------------------|--------------|------------------------|
| 1.                                  |              |                        |
| 2.                                  |              |                        |
| 3.                                  |              |                        |
| 4.                                  |              |                        |
| 5.                                  |              |                        |
| ลงชื่อผู้พิจารณาเสนอขออนุมัติ ..... |              | ลงชื่อผู้อนุมัติ ..... |
| วันที่ .....                        |              | วันที่ .....           |