

รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ชื่อสถานที่ .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ได้รับอนุญาตให้  ผลิต  นำเข้า  ส่งออก  ขาย  มีไว้ในครอบครอง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

เพื่อ ..... ใบอนุญาต เลขที่ ..... / .....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ที่ได้รับอนุญาต ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	กรณีผลิต	กรณีนำเข้า/ส่งออก		กรณีขาย			กรณีมีไว้ในครอบครอง			หน่วย*	หมายเหตุ
		จำนวน ที่ผลิตได้	จำนวน ที่ได้รับอนุญาต	จำนวน ที่นำเข้า/ ส่งออกจริง	ขายให้แก่	จำนวน ที่ขาย	จำนวน ที่คงเหลือ	จำนวน ที่ได้รับอนุญาต	จำนวน ที่ใช้ไป	จำนวน ที่คงเหลือ		
<b>รวม</b>												

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ  
(.....)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์ขออนุญาตเพียงช่องเดียว