

## แบบเสนอความคิดเห็น

### ๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้ความคิดเห็น

๑.๑ ชื่อ/หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

.....

๑.๒ เป็น (โปรดขีดเลือกข้อความในช่อง  ตามที่ท่านดำเนินกิจการ)

หน่วยงานของรัฐ

ผู้รับอนุญาต.....

ผู้ประกอบวิชาชีพ.....

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

### ๒. ความคิดเห็นต่อร่างกฎกระทรวงและร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขซึ่งออกตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๒.๑ (ร่าง) กฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับโฆษณายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ....

เห็นด้วยกับ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ ทุกประการ

เห็นด้วยกับ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ เป็นส่วนใหญ่/มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติมบางส่วน (โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)

ไม่เห็นด้วยกับ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ

เนื่องจาก.....

.....

ไม่ออกความคิดเห็น

เนื่องจาก.....

.....

๒.๒ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย พ.ศ. ....

เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศฯทุกประการ

เห็นด้วยกับ(ร่าง) ประกาศฯเป็นส่วนใหญ่/มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติมบางส่วน (โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)

ไม่เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศฯ

เนื่องจาก.....

.....

ไม่ออกความคิดเห็น

เนื่องจาก.....

.....

๒.๓ (ร่าง) ...

๒.๓ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ....

- เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศทุกประการ
  - เห็นด้วยกับ(ร่าง) ประกาศเป็นส่วนใหญ่/มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติมบางส่วน (โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)
  - ไม่เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศฯ
- เนื่องจาก.....
- .....

- ไม่ออกความคิดเห็น
- เนื่องจาก.....
- .....

๒.๔ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ หรือคำเตือนหรือข้อควรระวังการใช้ที่ภษณะบรรจุหรือหีบห่อบรรจุยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก สำหรับยาแผนปัจจุบันซึ่งมีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ. ....

- เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศทุกประการ
  - เห็นด้วยกับ(ร่าง) ประกาศเป็นส่วนใหญ่/มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติมบางส่วน (โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)
  - ไม่เห็นด้วยกับ (ร่าง) ประกาศฯ
- เนื่องจาก.....
- .....

- ไม่ออกความคิดเห็น
- เนื่องจาก.....
- .....

ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในตารางด้านล่าง)

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ๑. โปรดส่งความเห็นไปที่ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ (กลุ่มกำหนดมาตรฐาน) หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๘ หรือ ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๖๑ หรือที่ [Narcotic@fda.moph.go.th](mailto:Narcotic@fda.moph.go.th) ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

๒. หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ กลุ่มกำหนดมาตรฐาน กองควบคุมวัตถุเสพติด โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๑๔, ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๖๑ และ ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๘

ความคิดเห็นของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง อย. จะรวบรวมเพื่อนำไปพิจารณา  
ปรับปรุง (ร่าง) ประกาศต่อไป ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้





๓. แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมต่อ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ....

หน้า / บรรทัด / ข้อความ	รายละเอียดที่ต้องการแก้ไข
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....



