

## แบบเสนอความคิดเห็น

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้ความคิดเห็น

ชื่อ/หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

.....

๒. ความคิดเห็นต่อระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง

พ.ศ. ๒๕๕๑

เห็นด้วยกับระเบียบฯทุกประการ

ไม่เห็นด้วยกับระเบียบฯ

และมีความคิดเห็นให้แก่ระเบียบฯ (โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)

หมายเหตุ ๑. โปรดส่งความเห็นไปที่ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ (กลุ่มควบคุมของกลางวัตถุเสพติด)

หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๗๕

หรือที่ elmo4664@outlook.com ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ กลุ่มควบคุมของกลางวัตถุเสพติด กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๗๔

ความคิดเห็นของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง อย. จะรวบรวมเพื่อนำไปพิจารณา  
ปรับปรุง ระเบียบฯ ต่อไป ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

