

แบบเสนอความคิดเห็น

เรื่อง (ร่าง) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้ความคิดเห็น

๑.๑ ชื่อ/หน่วยงาน

ที่อยู่

๑.๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับ (ร่าง) พระราชบัญญัติฯ ฉบับนี้

เห็นชอบกับ (ร่าง) พระราชบัญญัติฯ ทั้งหมด

เห็นชอบกับ(ร่าง) พระราชบัญญัติฯ เป็นส่วนใหญ่/มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติมบางส่วน
(โปรดระบุในข้อคิดเห็นเพิ่มเติม)

ไม่เห็นชอบกับ (ร่าง) พระราชบัญญัติฯ

เนื่องจาก.....

ไม่ออกความคิดเห็น

เนื่องจาก.....

ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในตารางด้านล่าง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ

๑. โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ต้องการ

๒. โปรดส่งคืน กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๓๘ , ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑
หรือที่ narcotic@fda.moph.go.th หรือ std2562@gmail.com ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

๓. หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ กลุ่มกำหนดมาตรฐาน กองควบคุมวัตถุเสพติด
โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๑๔ , ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑

ความคิดเห็นของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง อย.จะรวบรวมเพื่อนำไปพิจารณาต่อไป
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

