

ฉบับปรับปรุงความคิดเห็นครั้งที่ ๑  
ในระหว่างวันที่ ๒๐ ตุลาคม - ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

(ร่าง)

ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ  
เรื่อง การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับการโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์  
พ.ศ. ....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ วรรคสอง แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด ประกอบมติ  
คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ .....  
คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ การโฆษณายาเสพติดให้โทษ ให้โฆษณาได้เฉพาะยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประเภท ๓  
หรือประเภท ๕ แล้วแต่กรณี

การโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ ให้โฆษณาได้เฉพาะวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓  
หรือประเภท ๔ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ การพิจารณาอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ตามข้อ ๑ ให้อนุญาตได้  
เฉพาะในกรณี เป็นการโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการ  
ผู้ประกอบการทันตกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม หรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง หรือ

ข้อ ๔ การขออนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ให้ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์  
ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตผลิต นำเข้าหรือจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ หรือประเภท ๕  
หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ แล้วแต่กรณี

(๒) สำเนาหนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษ  
ในประเภท ๒ หรือประเภท ๕ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ หรือสำเนาหนังสือการเป็นคู่สัญญากับสำนักงาน  
คณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการจ้างผลิตหรือการจัดซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือวัตถุออกฤทธิ์ใน  
ประเภท ๒ ในกรณีเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒  
แล้วแต่กรณี

(๔) สำเนาฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่ตรงตามที่ได้รับอนุญาต

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจในการขออนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์และให้  
ดำเนินการในเรื่องอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายที่เกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณา

(๖) ข้อความที่ประสงค์จะโฆษณา พร้อมเอกสาร ภาพ ภาพยนตร์ หรือสิ่งบันทึกเสียงหรือภาพ  
ที่ประสงค์จะโฆษณา

(๗) ในกรณีที่เป็นการโฆษณาอ้างอิงผลการศึกษาวิจัยตามหลักสากล ต้องมีเอกสารอ้างอิง

เป็นที่ยอมรับและเชื่อถือได้ เช่น ตำรายาที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด ตำราทางวิชาการ (textbooks) และวารสาร (journals) ต่าง ๆ ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั่วไปแล้ว กรณีเป็นเอกสารอ้างอิงที่มาจากอินเทอร์เน็ตจะยอมรับได้เฉพาะเว็บไซต์ที่เป็นของส่วนราชการ หรือองค์กรที่เชื่อถือได้ เช่น องค์การอนามัยโลก (WHO)

(๘) ข้อความที่เคยได้รับอนุญาตโฆษณา (ถ้ามี)

ข้อ ๕ ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอภิใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ได้ เมื่อเห็นว่าการขอและเอกสารหรือหลักฐานมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) แสดงสรรพคุณ ข้อบ่งใช้ และรายละเอียดอื่น ๆ เป็นไปตามข้อความในฉลากและเอกสารกำกับวัตถุออกฤทธิ์ที่ตรงตามที่ได้รับอนุญาตไว้ ยกเว้นการแสดงข้อความอื่นที่มีหลักฐาน เอกสารอ้างอิงเป็นที่ยอมรับและเชื่อถือได้ตามข้อ ๓ (๗) และไม่ทำให้สำคัญผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับวัตถุตัวรับนั้น

(๒) อ้างอิงผลการศึกษาวิจัยตามหลักสากล และมีเอกสารอ้างอิงเป็นที่ยอมรับ และเชื่อถือได้ตามข้อ ๓ (๗)

(๓) ระบุข้อความให้อ่านเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์หรือเอกสารที่ใช้อ้างอิงฉบับเต็ม

(๔) ไม่แสดงสรรพคุณอันเป็นเท็จหรือเกินความจริง

(๕) ไม่ทำให้เข้าใจว่ามีวัตถุใดที่เป็นยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์หรือส่วนประกอบของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์โดยความจริงมิได้มียาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์นั้นอยู่ด้วย หรือมีแต่ไม่เท่าที่ ทำให้เข้าใจ

(๖) โฆษณาโดยสุภาพ ไม่ร้องรำทำเพลง หรือแสดงความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย

(๗) ไม่โฆษณาโดยการระบุเฉพาะตราสินค้า ชื่อการค้า ชื่อสามัญทางยา ชื่อสารออกฤทธิ์หรือชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย ทั้งนี้ การโฆษณาดังกล่าว จะกระทำได้อาจต้องแสดงข้อมูลตาม (๑) (๒) หรือ (๓) ด้วย

(๘) ไม่โฆษณาทางสื่อสิ่งของสำหรับแจกหรือของชำร่วย เช่น กระเป๋ా แฟ้มใส่ข้อมูลสมุดบันทึก เครื่องเขียน หรือสิ่งของอื่นที่สร้างขึ้นเพื่อประโยชน์ทางการค้า

(๙) ไม่เป็นการเปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์อื่น

ข้อ ๖ กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุตัวรับ หรือเอกสารทางวิชาการของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือประเภท ๕ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา ๓๕ ในสาระสำคัญ ซึ่งทำให้แตกต่างจากการโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่ได้รับใบอนุญาตไว้แล้ว ให้การอนุญาตนั้นสิ้นสุดลง

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ต้องโฆษณาตรงตามที่ได้รับอนุญาต และต้องระบุเลขที่ใบอนุญาตโฆษณาไว้ในสื่อโฆษณาทุกครั้ง

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์สูญหาย

(๒) ใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์กรณีใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ถูกทำลายบางส่วน หรือลบเลือนในสาระสำคัญ

ข้อ ๙ คำขออนุญาต ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาต ให้ใช้ตามแบบท้ายประกาศ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขออนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษ ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ให้ใช้ แบบ ฅ.ย.ส.๑

(๒) คำขออนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ให้ใช้ แบบ ฅ.ว.จ.๑

(๒) ใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ให้ใช้ แบบ ฅ.ย.ส.๒-๑ หรือ ฅ.ว.จ.๒-๑ แล้วแต่กรณี

(๓) คำขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ให้ใช้ แบบ ฅ.ย.ส.๒ หรือ ฅ.ว.จ.๒ แล้วแต่กรณี

(๔) ใบแทนใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ข้อ ๑๐ การยื่นคำขอตามประกาศนี้ ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือโดยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ประกาศ ณ วันที่

พ.ศ.

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
ผู้รับเรื่อง .....
ผู้ตรวจเรื่อง .....
วันที่ .....

**คำขออนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษ**  
**ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม**  
**ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต) .....
- บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....
- หรือทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ .....
- อยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
- โทรสาร..... E-mail .....

๒. ผู้ได้รับอนุญาต
- ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
  - นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
  - จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
  - ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....
  - นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....
  - จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....
  - ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ใบอนุญาตที่.....
  - นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ใบอนุญาตที่.....
  - จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ใบอนุญาตที่.....

๓. ขอยื่นคำขออนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
- ๓.๑ ผู้ได้รับมอบอำนาจในการขออนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษและให้ดำเนินการในเรื่องอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายที่เกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณานั้น

ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....

สัญชาติ.....อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ... .. รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... -๒- ..... E-mail .....

- ๓.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ .....
- มีตัวยาสำคัญคือ .....

- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษเลขที่ .....
  - หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เลขที่.....
  - สัญญาซื้อขายระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับผู้ขอรับใบอนุญาต เลขที่ .....
  - หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่.....
- ชื่อผู้ผลิต/นำเข้า .....
- ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์ .....
- ชื่อผู้แทนจำหน่าย (ถ้ามี).....

๓.๓ ประสงค์จะขอโฆษณา

โดยตรงต่อ

- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ทาง

- วารสาร/หนังสือทางการแพทย์ ชื่อ.....  
หน่วยงานเจ้าของวารสาร/หนังสือ.....  
วัตถุประสงค์ของวารสาร/หนังสือ.....  
ระยะเวลาที่ประสงค์จะโฆษณาวารสาร/หนังสือทางการแพทย์ (วันเริ่มต้น-วันสิ้นสุด).....
- แผ่นพับ จำนวน..... หน้า.....แผ่น จำนวนที่จัดทำ.....ชุด  
โดย  มอบให้กับผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่.....ระยะเวลา (วันเริ่มต้น-วันสิ้นสุด).....  
 ผ่านการประชุมวิชาการของผู้ประกอบวิชาชีพ ดังนี้  
 มอบให้กับผู้ประกอบวิชาชีพที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ  
 แปะไปกับเอกสารประกอบการประชุม สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพที่เข้าร่วมประชุมในวันประชุม  
ชื่อการประชุม.....  
ระบุสถานที่.....วัน เดือน ปี.....
- วิดีทัศน์ โดยแสดงต่อผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที
- ภาพยนตร์ โดยแสดงต่อผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
- ๔.๒ สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- ๔.๓ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการตามข้อ ๓.๑
- ๔.๔ สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าหรือจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๕ แล้วแต่กรณี
- ๔.๕ สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติด..... รัชนีเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้ายาเสพติดให้โทษ

๔.๖ สำเนาหนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือ

สำเนาหนังสือการเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อการจ้างผลิตหรือการจัดซื้อ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ในกรณีเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ๔.๗ สำเนาหนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ในกรณีเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ๔.๘ เอกสาร ภาพ ภาพยนตร์ หรือสิ่งบันทึกเสียงหรือภาพ ที่ประสงค์จะโฆษณา โปรดระบุ.....

๔.๙ ข้อความโฆษณา (พร้อมสำเนาฉบับ)

ภาพร่างและข้อความ  บทโฆษณา  ภาพร่าง คำบรรยาย และเสียง รวม ..... หน้า

๔.๑๐ เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)  เอกสารวิชาการ จำนวน ..... หน้า

๔.๑๑ คำขอโฆษณาที่เคยได้รับอนุญาต (ถ้ามี).....เรื่อง.....หน้า

๔.๑๒ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และรับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข พร้อมทั้งยินยอมที่จะกระทำการโฆษณาเฉพาะต่อผู้ประกอบวิชาชีพตามที่ระบุข้างต้นเท่านั้น และไม่โฆษณาหรือกระทำการอื่นใดที่จะเป็นการเผยแพร่ข้อมูลการโฆษณาต่อบุคคลทั่วไป เมื่อได้รับอนุญาตแล้วข้าพเจ้าจะดำเนินการโฆษณาให้ตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้อนุญาตกำหนด

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้อนุญาต/ผู้ได้รับมอบอำนาจ  
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ



ใบอนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษ  
ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม  
ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ใบอนุญาตเลขที่ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....  
โดย.....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้โฆษณาเสพติดให้โทษ ชื่อ

.....  
ทางสื่อ.....  
.....  
.....

ตามเลขรับคำขออนุญาตโฆษณาที่..... วันที่.....  
อนุญาตให้โฆษณาได้ตามเอกสารข้อความโฆษณาที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้  
โดยมีเงื่อนไขตามรายละเอียดด้านหลังของใบอนุญาตฉบับนี้  
ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

เงื่อนไขการโฆษณา มีดังนี้ :-

๑. อนุญาตเฉพาะข้อความและภาพที่ไม่ได้ซีดฆ่า
๒. ให้โฆษณาภายในเวลาก่อนมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษ  
ในสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการโฆษณาฉบับนี้
๓. ข้อความและภาพที่โฆษณาต้องตรงตามที่ได้รับอนุญาต ถ้าโฆษณาแตกต่างไปจากนี้  
ถือว่าข้อความทั้งหมดไม่ได้รับอนุญาต
๔. ให้แสดงเลขที่ใบอนุญาตโฆษณาในสื่อโฆษณา
๕. เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ในเอกสารข้อความโฆษณา (ถ้ามี)
๖. ผู้อนุญาตสงวนสิทธิ์ที่จะแก้ไขหรือเพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้ หากมีเหตุผลอันจำเป็น  
ทั้งนี้ตามมาตรา ๓๗ วรรคสอง แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด  
และพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๘
๗. เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....  
.....

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....



เลขรับที่ .....
วันที่ .....
ผู้รับเรื่อง .....
ผู้ตรวจเรื่อง .....
วันที่ .....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษ  
ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม  
ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต).....
- บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....
- หรือทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ .....
- อยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....
๒. ซึ่งมีผู้ได้รับมอบอำนาจในการขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณายาเสพติดให้โทษและให้ดำเนินการในเรื่องอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมายที่เกี่ยวกับการขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณานั้น
- ชื่อ.....
- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ เลขที่ .....
- ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง
- ตามใบอนุญาตเลขที่ .....
- ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษ เลขที่.....
- หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เลขที่.....
- สัญญาซื้อขายระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับผู้ขอรับใบอนุญาต เลขที่.....
- หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เลขที่.....
- ชื่อผู้ผลิต/นำเข้า .....
- ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์ .....
- ชื่อผู้แทนจำหน่าย .....

๔. เหตุที่ขอรับใบแทนใบอนุญาต.....

๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
- (๒) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๓) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการตามข้อ ๒
- (๔) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษสูญหาย
- (๕) ใบอนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษ กรณีใบอนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ
- (๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบอำนาจ  
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

แบบ ฅ.ว.จ.๑

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
ผู้รับเรื่อง .....
ผู้ตรวจเรื่อง .....
วันที่ .....

**คำขออนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์**  
**ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม**  
**ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง**

เขียนที่ .....  
วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต) .....
- บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....
- หรือทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ .....
- อยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....

๒. ผู้ได้รับอนุญาต

- ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
- นำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
- ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ใบอนุญาตที่.....
- ผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ใบอนุญาตที่.....
- นำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ใบอนุญาตที่.....
- ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ใบอนุญาตที่.....

๓. ขอยื่นคำขออนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ๓.๑ ผู้ได้รับมอบอำนาจในการขออนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์และให้ดำเนินการในเรื่องอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ที่เกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณานั้น

ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ เลขที่ .....

สัญชาติ.....อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....

๓.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ .....

- มีตัวยาสำคัญคือ .....
- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับ เลขที่.....
- หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เลขที่.....
- สัญญาซื้อขายระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับผู้ขอรับใบอนุญาต เลขที่.....
- ชื่อผู้ผลิต/นำเข้า .....

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์ .....

ชื่อผู้แทนจำหน่าย (ถ้ามี) .....

๓.๓ ประสงค์จะขอโฆษณา

โดยตรงต่อ

- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ทาง

- วารสาร/หนังสือทางการแพทย์ ชื่อ.....  
หน่วยงานเจ้าของวารสาร/หนังสือ.....  
วัตถุประสงค์ของวารสาร/หนังสือ.....  
ระยะเวลาที่ประสงค์จะโฆษณาวารสาร/หนังสือทางการแพทย์ (วันเริ่มต้น-วันสิ้นสุด).....
- แผ่นพับ จำนวน..... หน้า.....แผ่น จำนวนที่จัดทำ.....ชุด  
โดย  มอบให้กับผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่.....ระยะเวลา (วันเริ่มต้น-วันสิ้นสุด).....  
 ผ่านการประชุมวิชาการของผู้ประกอบวิชาชีพ ดังนี้  
 มอบให้กับผู้ประกอบวิชาชีพที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ  
 แนบไปกับเอกสารประกอบการประชุม สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพที่เข้าร่วมประชุมในวันประชุม  
ชื่อการประชุม.....  
ระบุสถานที่.....วัน เดือน ปี.....
- แผ่นป้ายโฆษณา ขนาด..... จำนวน..... หน้า.....แผ่น จำนวนที่จัดทำ.....ชุด  
 ผ่านการประชุมวิชาการของผู้ประกอบวิชาชีพ  
ชื่อการประชุม.....  
ระบุสถานที่.....วัน เดือน ปี.....
- วิดีทัศน์ โดยแสดงต่อผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที
- ภาพยนตร์ โดยแสดงต่อผู้ประกอบวิชาชีพโดยตรง  
ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
- ๔.๒ สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- ๔.๓ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการตามข้อ ๓.๑
- ๔.๔ สำเนาใบอนุญาตผลิต นำเข้าหรือขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ แล้วแต่กรณี
- ๔.๕ สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับ ในกรณีเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔
- ๔.๖ สำเนาหนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ หรือสำเนา หนังสือ การเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการจ้างผลิตหรือการจัดซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ในกรณี เป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในป -๓-
- ๔.๗ สำเนาฉลากและเอกสารกำกับวัตถุออกฤทธิ์ที่ตรงตามจี ต
- ๔.๘ เอกสาร ภาพ ภาพยนตร์ หรือสิ่งบันทึกเสียงหรือภาพ ที่ประสงค์จะโฆษณา โปรดระบุ .....

๔.๙ ขอความโฆษณา (พร้อมสำเนาฉบับ) จำนวน ๔ ฉบับ

- ภาพร่างและข้อความ  บทโฆษณา  ภาพร่าง คำบรรยาย และเสียง
- รวม ..... หน้า

๔.๑๐ เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี) จำนวน .....หน้า

๔.๑๑ ข้อความที่เคยได้รับอนุญาตโฆษณา (ถ้ามี).....เรื่อง.....หน้า

๔.๑๒ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และรับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข พร้อมทั้งยินยอมที่จะกระทำการโฆษณาเฉพาะต่อผู้ประกอบการวิชาชีพตามที่ระบุข้างต้นเท่านั้น และไม่โฆษณาหรือกระทำการอื่นใดที่จะเป็นการเผยแพร่ข้อมูลการโฆษณาต่อบุคคลทั่วไป เมื่อได้รับอนุญาตแล้วข้าพเจ้าจะดำเนินการโฆษณาให้ตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้อนุญาตกำหนด

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้อนุญาต/ผู้ได้รับมอบอำนาจ  
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ



ใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์  
ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม  
ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ใบอนุญาตเลขที่.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....  
โดย.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้โฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ ชื่อ

ทางสื่อ.....  
.....  
.....  
.....

ตามเลขรับคำขออนุญาตโฆษณาที่..... วันที่.....

อนุญาตให้โฆษณาได้ตามเอกสารข้อความโฆษณาที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้  
โดยมีเงื่อนไขตามรายละเอียดด้านหลังของใบอนุญาตฉบับนี้

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

เงื่อนไขการโฆษณา มีดังนี้ :-

๑. อนุญาตเฉพาะข้อความและภาพที่ไม่ได้ซีดฆ่า
๒. ให้โฆษณาภายในเวลาก่อนมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนวัตถุตำรับหรือเอกสารทางวิชาการของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้า ตามมาตรา ๓๕ ในสาระสำคัญ ที่เกี่ยวข้องกับการโฆษณาฉบับนี้
๓. ข้อความและภาพที่โฆษณาต้องตรงตามที่ได้รับอนุญาต ถ้าโฆษณาแตกต่างไปจากนี้ ถือว่าข้อความทั้งหมดไม่ได้รับอนุญาต
๔. ให้แสดงเลขที่ใบอนุญาตโฆษณาในสื่อโฆษณา
๕. เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ในเอกสารข้อความโฆษณา (ถ้ามี)
๖. ผู้อนุญาตสงวนสิทธิ์ที่จะแก้ไขหรือเพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้ หากมีเหตุผลอันจำเป็น ทั้งนี้ ตามมาตรา ๓๗ วรรคสอง แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด และพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙
๗. เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

.....  
.....

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

เลขรับที่ .....

วันที่ .....

ผู้รับเรื่อง .....

ผู้ตรวจเรื่อง .....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์  
ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม  
ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต).....  
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....  
หรือทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ .....  
อยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....

๒. ซึ่งมีผู้ได้รับมอบอำนาจในการขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์และให้ดำเนินการในเรื่องอื่นๆตามที่ได้รับ  
มอบหมายที่เกี่ยวกับการขอรับใบแทนใบอนุญาตโฆษณานั้น

ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ เลขที่ .....

ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม  
และผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ตามใบอนุญาตเลขที่ .....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับ เลขที่.....

หนังสือรับรองการประเมินเอกสารวิชาการและการตรวจวิเคราะห์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เลขที่.....

สัญญาซื้อขายระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับผู้ขอรับใบอนุญาต เลขที่. ....

ชื่อผู้ผลิต/นำเข้า .....

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์ .....

ชื่อผู้แทนจำหน่าย .....

๔. เหตุที่ขอรับใบแทนใบอนุญาต.....

.....

.....



๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
- (๒) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๓) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการตามข้อ ๒
- (๔) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์สุญหาย
- (๕) ใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ กรณีใบอนุญาตโฆษณาวัตถุออกฤทธิ์ถูกทำลายบางส่วนหรือลบล้างในสาระสำคัญ
- (๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบอำนาจ  
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ