



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

กองควบคุมวัตถุเสพติด

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับ ใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน

1.1 ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....ชื่อผู้ดำเนินการ

1.2 การได้รับมอบหมายจาก อย. ให้เป็นผู้จัดหายาเสพติดให้โทษในประเภท 2

ได้รับมอบหมายตามสัญญาซื้อขายเลขที่..... ลงวันที่.....

หรือใบสั่งซื้อเลขที่..... ลงวันที่.....

หรือบันทึกฯ อนุมัติของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ สธ ลงวันที่.....

ไม่ได้รับมอบหมาย

หากขาดข้อ 1.2 ให้แจ้งผู้ยื่นคำขอดำเนินการให้เรียบร้อยก่อน และข้ามไปส่วนที่ 3 (คืนเอกสารทั้งหมด)

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

สำหรับ ผู้ประ กอบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 (แบบ ส.ย.ส.2-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาเอกสารการได้รับมอบหมายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตามที่อ้างอิงในข้อ 1.2)			
<input type="checkbox"/>	2.3 หนังสือมอบอำนาจจากนิติบุคคลให้เป็นผู้ยื่นคำขอฯ และรับใบอนุญาตฯ			
<input type="checkbox"/>	2.4 สำเนาหนังสือรับรองจากสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์(รับรองไม่เกิน 6 เดือน)			
<input type="checkbox"/>	2.5 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			
<input type="checkbox"/>	2.6 สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบ

ครั้งที่ 1

เอกสารครบถ้วน รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป

เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ.....

ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจาก

วันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอดังกล่าว

คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก

ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

ครั้งที่ 2

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบถ้วน คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก

.....

ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

เลขรับที่ วันที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)
--

คำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

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

๒. **ซึ่งมีผู้ดำเนินการ** (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาต) ชื่อ
 บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ อายุ ปี
 สัญชาติ อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
 ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

๓. **ขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**
ณ สถานที่ส่งออก ชื่อ.....
 ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
 ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ โทรสาร

๔. **เหตุผลและความจำเป็นที่ขอรับใบอนุญาต**
- เพื่อดำเนินการส่งออกให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ของทางราชการ เนื่องจาก (โปรดระบุรายละเอียด).....
 - เพื่อการวิเคราะห์ (โปรดระบุรายละเอียด).....
 - เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ โครงการวิจัย เรื่อง
 ระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ
 - เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ (โปรดระบุรายละเอียด).....
 - อื่นๆ (โปรดระบุ)

๕. รายละเอียดของการส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter).....
.....
- ประเทศ (Country).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer).....
.....
- ประเทศ (Country).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer).....
.....
- ประเทศ (Country).....
- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....
- ท่าขนถ่ายขาออก (Port of Export).....
- ยาเสพติดให้โทษที่ขอส่งออก (Narcotic Drugs to be exported) :-

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวน หน่วย (Quantity)	ชื่อยาเสพติดให้โทษ หรือสิ่งปรุงที่มียาเสพติดให้โทษ (Name of substances or Preparations)	ชื่อยาเสพติดให้โทษ ในสิ่งปรุง (Narcotic Drugs contained therein)	ปริมาณ ยาเสพติดให้โทษ ในหนึ่งหน่วย (Content)	รวมปริมาณ ยาเสพติดให้โทษ (Total Quantity of Narcotic Drugs)

๖. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต หรือ หนังสืออนุมัติของหน่วยงานหรือมอบหมายให้ดำเนินการส่งออก (กรณีหน่วยงานภาครัฐ)

(๒) หลักฐานเพิ่มเติม คือ

(๒.๑) กรณีดำเนินการส่งออกให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา คือ

- ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทาง ผู้รับยาเสพติดให้โทษ ซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ทำการของผู้นำเข้า และวิธีการ ในการส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษนั้น

(๒.๒) กรณีส่งออกเพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ คือ

- สำเนาหรือรูปถ่ายโครงการวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการส่งออก
- ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทาง ผู้รับยาเสพติดให้โทษ ซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับ ยาเสพติด ให้โทษในประเภท ๒ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ทำการของผู้นำเข้า และวิธีการในการส่งออกซึ่ง ยาเสพติดให้โทษนั้น

(๒.๓) กรณีส่งออกเพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ

- หนังสือจากหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางที่แสดงความจำนงขอให้ ส่งยาเสพติดให้โทษไปยังประเทศนั้น

(๓) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ ผู้ขอรับใบอนุญาตผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการ
(.....)