



**ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอใบอนุญาตและใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก ขยาย
ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1**

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ.....

*** ใบตรวจรับ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้หนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น
สำหรับการยื่นขอใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก เลือกข้อ 1/สำหรับการยื่นขอใบอนุญาตขยาย เลือกข้อ 2 ***

ผลิต นำเข้า ส่งออก ขยาย

สำหรับ ผู้ประ กอบ การ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูก ต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
การขอรับใบอนุญาต				
	①ขอใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1			
<input type="checkbox"/>	1.1) แบบคำขออนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	1.2) เอกสารหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/>	1.3) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต			
<input type="checkbox"/>	1.4) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<input type="checkbox"/>	1.5) สำหรับกรณีส่งออก ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ที่เคยได้รับอนุญาตและยังไม่หมดอายุ			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต ***ใบตรวจรับ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้หนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น***				
	1.6 เพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้			
<input type="checkbox"/>	1.6.1) กรณีเพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์			
<input type="checkbox"/>	สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	1.6.2) กรณีเพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์			
<input type="checkbox"/>	1) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	2) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์			
<input type="checkbox"/>	1.7 ค่าพิจารณาคำขอใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 500 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ สว.ราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
	②ขอใบอนุญาตขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1			
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขออนุญาตให้ขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ข.ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน			
<input type="checkbox"/>	2.3 หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต			
<input type="checkbox"/>	2.4 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
<input type="checkbox"/>	2.5 ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ที่เคยได้รับอนุญาตและยังไม่หมดอายุ			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ใบอนุญาตเลขที่.....			
<input type="checkbox"/>	2.6 สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ของหน่วยงานที่ประสงค์จะขยายให้			

<input type="checkbox"/>	2.7 ค่าพิจารณาค่าขอใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 500 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ ส่วนราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
การขอรับใบแทนใบอนุญาต				
① ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2				
<input type="checkbox"/>	1.1 แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	1.2 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง				
<input type="checkbox"/>	1.3 กรณีใบอนุญาตสูญหาย แบบใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย			
<input type="checkbox"/>	1.4 กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือลบลือน แบบใบอนุญาตที่ถูกทำลายบางส่วนหรือลบลือนในสาระสำคัญ			
<input type="checkbox"/>	1.5 ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 100 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ ส่วนราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
② ขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1				
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (แบบ ข.ว.จ. 1-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ			
เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง				
<input type="checkbox"/>	2.3 กรณีใบอนุญาตสูญหาย แบบใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย			
<input type="checkbox"/>	2.4 กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือลบลือน แบบใบอนุญาตที่ถูกทำลายบางส่วนหรือลบลือนในสาระสำคัญ			
<input type="checkbox"/>	2.5 ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ฉบับละ 100 บาท (ยกเว้นค่าใช้จ่ายสำหรับ ส่วนราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ)			
เอกสารเพิ่มเติมกรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสาร				
<input type="checkbox"/>	1. หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือแบบมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
<input type="checkbox"/>	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้า ตามที่ได้รับ
การร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้วันนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
(.....)

ผลการตรวจรับ

<p>ครั้งที่ 1</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอให้นำมายื่นใหม่ภายหลังพร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ..... รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../..... (กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>ครั้งที่ 2</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
---	--

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ผลิต นำเข้า ส่งออก

(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น)

- ขอรับใบอนุญาต
- ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น)

เพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์
โปรตระบุรายละเอียดและระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินการ.....
- การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
โปรตระบุรายละเอียดและระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินการ.....

๒. กรณีส่งออก ให้ระบุข้อมูลการได้รับอนุญาตของหน่วยงานผู้ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

- ได้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....
- ได้รับอนุญาตนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....
- ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ใบอนุญาตเลขที่.....

๓. ชื่อวัตถุออกฤทธิ์/จำนวน/ปริมาณที่ขอรับอนุญาต.....

๔. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล).....

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่.....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail.....

๕. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต
ชื่อ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
อยู่เลขที่.....เลขรหัสประจำบ้าน.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-mail.....

๖. ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก
ณ สถานที่ชื่อ.....เลขรหัสประจำบ้าน.....
ตั้งอยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

๗. ข้อมูลสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่ตาม ๖)
ณ สถานที่ชื่อ.....เลขรหัสประจำบ้าน.....
ตั้งอยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

๘. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

๘.๑ กรณีขอรับใบอนุญาต

- (๑) เอกสารหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย
- (๒) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๔) เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - (๔.๑) เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์
 - สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
 - (๔.๒) เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
 - สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
 - กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

๘.๒ กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ
(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง /O ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ