



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

กองควบคุมวัตถุเสพติด

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับ ใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน

1.1 ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....ชื่อผู้ดำเนินกิจการ

1.2 การได้รับมอบหมายจาก อย. ให้เป็นผู้จัดทำวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

- ได้รับมอบหมายตามสัญญาซื้อขายเลขที่..... ลงวันที่.....
หรือใบสั่งซื้อเลขที่..... ลงวันที่.....
- ไม่ได้รับมอบหมาย

หากขาดข้อ 1.2 ให้แจ้งผู้ยื่นคำขอดำเนินการให้เรียบร้อยก่อน และข้ามไปส่วนที่ 3 (คืนเอกสารทั้งหมด)

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

สำหรับ ผู้ประก อบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ ฉ.ว.จ. 2-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาเอกสารการได้รับมอบหมายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตามที่อ้างอิงในข้อ 1.2)			
<input type="checkbox"/>	2.3 สำเนาใบอนุญาตให้นำเข้า (Import Authorization) ที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศ ผู้นำเข้า หรือ หนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับวัตถุออกฤทธิ์			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

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

ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบ

ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่/...../.....	<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
<input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ..... <input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิในการคืนคำขอดังกล่าว <input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**คำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราว
เพื่อนำเข้าหรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒**

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

๑. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล).....
.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....
อยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-mail.....

๒. ได้รับอนุญาต นำเข้า ส่งออก ผลิตเพื่อส่งออก ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

๓. รายละเอียดของการนำเข้าหรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer) หรือผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)
.....
.....
ประเทศ (Country)
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter) หรือผู้นำเข้า (Name and address of Importer)
.....
.....
ประเทศ (Country).....
โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)
.....
.....
ประเทศ (Country)
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry)
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านขาออก (Port of Export)
- และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง.....
- วัตถุออกฤทธิ์ที่ขอนำเข้าหรือส่งออก (Psychotropic Substances to be imported/exported) :-

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวนหน่วย (Quantity)	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือสิ่งปรุง ที่มีวัตถุออกฤทธิ์ Name of substances or Preparations	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในสิ่งปรุง (Psychotropic Substances contained therein)	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (Total Quantity of Psychotropic Substances)

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
- (๒) สำเนาสัญญาการจ้างผลิตหรือจัดซื้อซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ หรือใบสั่งซื้อ (กรณีการบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ)
- (๓) ใบอนุญาตให้นำเข้า (IMPORT AUTHORIZATION) ที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับวัตถุออกฤทธิ์ (กรณีการส่งออก)

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

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ
(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก