



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

กองควบคุมวัตถุเสพติด

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับ ใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....ชื่อผู้ดำเนินการ

ใบอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 (แบบ น.ว.จ. 3-2) ตามใบอนุญาตเลขที่..... หรือ

ใบอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 (แบบ น.ว.จ. 4-2) ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

สำหรับ ผู้ประก อบการ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
		มี	ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 (แบบ น.ว.จ.น. 3/4)		
<input type="checkbox"/>	2.2 สำเนาใบอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 (แบบ น.ว.จ. 3-2) <u>หรือ</u> สำเนาใบอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 (แบบ น.ว.จ. 4-2)		
<input type="checkbox"/>	2.3 สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับที่มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 (เฉพาะกรณีนำเข้าวัตถุตำรับ)		
<input type="checkbox"/>	2.4 สำเนาใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ตัวอย่างในประเภท 3 หรือประเภท 4 (เฉพาะกรณีนำเข้าวัตถุตำรับเพื่อเป็นตัวอย่างในการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับ)		

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

2) ยินยอมให้หน่วยรับระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 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.....
<input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดเอกสาร ข้อ..... <input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 7 วันทำการนับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอดังกล่าว <input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ เนื่องจาก	ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
ผู้ยื่นคำขอรับทราบแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	

คำขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราว
เพื่อนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

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. ได้รับอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับที่มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เลขที่.....
(กรณีนำเข้าวัตถุตำรับ)

๓. รายละเอียดของการนำเข้า (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)
.....
.....
ประเทศ (Country)
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออกวัตถุออกฤทธิ์เข้ามาในราชอาณาจักร (Name and address of Exporter)
.....
.....
ประเทศ (Country).....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)
.....
.....
ประเทศ (Country)
- วิธีการในการนำเข้าโดยทาง (Air freight/Sea freight etc.).....
และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง.....
- วัตถุออกฤทธิ์ที่ขอนำเข้า (Psychotropic Substances to be imported :-

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)

--	--	--	--	--	--

-๒-

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

(๒) สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุตำรับที่มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (กรณีนำเข้าวัตถุตำรับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก