



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
NAKHONRATCHASIMA HEALTH PROVINCIAL OFFICE

คู่มือปฏิบัติงาน

การอนุญาตตามพระราชบัญญัติ
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562



คำนำ

การดำเนินงานเกี่ยวกับใบอนุญาตด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เป็นภารกิจที่สำคัญของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ที่มีส่วนสำคัญต่อสุขภาพของประชาชนในฐานะผู้บริโภคซึ่งเป็นผู้ใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเป็นผู้ใช้บริการสถานประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน และได้รับการบริการจากสถานประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพตามมาตรฐาน

เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับใบอนุญาตเป็นไปด้วยความรวดเร็วและถูกต้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.2562 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการแก่ผู้ประกอบการต่อไป

คณะผู้จัดทำ ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ที่ได้สนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขทุกท่าน ที่มีส่วนสำคัญในการพัฒนาคู่มือปฏิบัติงานจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์สำหรับบุคลากรในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากมีข้อผิดพลาด ประการใด ต้องขออภัยไว้ ณ ที่นี้ด้วย

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สารบัญ

แนวทางการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.2562

การพิจารณาคำขอเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร 1

การพิจารณาคำขอแก้ไขเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร 21



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

วิธีการปฏิบัติงาน

เรื่อง การพิจารณาคำขอเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขาย
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขที่เอกสาร : SOP-07

แก้ไขครั้งที่ : 2

วันที่เริ่มใช้ : 31 มกราคม 2566

หน่วยงานที่ถือครองเอกสาร : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตำแหน่ง		ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ	นางปิยนุช พันธุ์รังษี เภสัชกรชำนาญการ		30 ม.ค. 2566
	นางสาวนิรมล เครือโสม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		30 ม.ค. 2566
	นางสุทิตี เรืองสุพันธุ์ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข		30 ม.ค. 2566
ผู้อนุมัติ	นายสุพล ตติยนันทพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา		30 ม.ค. 2566

 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา	วิธีการปฏิบัติงาน เรื่อง การพิจารณาคำขอเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลขที่เอกสาร: SOP-07 แก้ไขครั้งที่: 2 หน้า: 2/22
--	---	---

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร ได้อย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด และตามกำหนดเวลาในคู่มือประชาชน

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมตั้งแต่รับคำขอ จนถึงส่งมอบใบอนุญาต

3. คำจำกัดความ

3.1 สมุนไพร หมายถึง ผลผลิตธรรมชาติที่ได้จากพืช สัตว์ จุลชีพ หรือแร่ ที่ใช้ ผสมปรุง หรือแปรรูป เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.2 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร หมายถึง

(1) ยาจากสมุนไพร และให้หมายความรวมถึงยาแผนไทย ยาพัฒนาจากสมุนไพรยาแผนโบราณ ที่ใช้กับมนุษย์ตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือยาตามองค์ความรู้การแพทย์ทางเลือกตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนด เพื่อการบำบัด รักษา และบรรเทาความเจ็บป่วยของมนุษย์ หรือการป้องกันโรค

(2) ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบสำคัญที่เป็นหรือแปรรูปจากสมุนไพร ซึ่งพร้อมที่จะนำไปใช้กับมนุษย์เพื่อให้เกิดผลต่อสุขภาพหรือการทำงานของร่างกายให้ดีขึ้นเสริมสร้างโครงสร้างหรือการทำงานของร่างกาย หรือลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค

(3) วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(4) วัตถุอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.3 ผู้อนุญาต หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย สำหรับการอนุญาตให้ประกอบกิจการขายในจังหวัดที่อยู่ในเขตอำนาจ นอกจากกรุงเทพมหานคร

3.4 เจ้าหน้าที่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 เกสัชกรศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ผู้มีหน้าที่พิจารณาคำขอ และรับคำขออนุญาต

4.2 เจ้าหน้าที่ธุรการ มีหน้าที่ลงรับคำขอผ่านระบบ FDA Korat System

4.3 ผู้รับผิดชอบงานใบอนุญาตด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้มีหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ ออกใบอนุญาตเพื่อเสนอต่อผู้อนุญาต

ลงระบบขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่



ระบบสมุนไพรม

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่

หน้าแรก รายงาน รับเรื่องแบบผู้ประกอบการ ออกจากระบบ

ระบบจัดการ

- ระบบออกเลขรับประเมินค่าขอ
- ระบบรับเงินพิเศษ น.44
- E-Tracking ปรึบสถานะ
- เพิ่มผู้เชี่ยวชาญ

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

เพิ่มสถานที่ตั้ง/ที่เก็บ

1

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล-เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

2

ชื่อผู้ประกอบการ

ระบบจัดการ

- ระบบออกเลขรับประเมินค่าขอ
- ระบบรับเงินพิเศษ น.44
- E-Tracking ปรึบสถานะ
- เพิ่มผู้เชี่ยวชาญ

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

ใบอนุญาตสถานที่

เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

เพิ่มสถานที่ตั้ง/ที่เก็บ

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล-เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

3

ชื่อผู้ประกอบการ

IDENTIFY

เลือกข้อมูล

สถานที่ตั้ง

สถานที่ตั้ง

เข้าระบบ Skynet > เจ้าหน้าที่ อย. / เจ้าหน้าที่สสจ. > เจ้าหน้าที่ ระบบ
สถานที่ด้าน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร > 1. จนท. เพิ่มสถานที่ > 2. ใส่เลขนิติ
บุคคล/เลขบัตรประชาชนผู้ขออนุญาต > ค้นหา > 3.เลือกข้อมูล

ข้อเสนอแนะประการที่ ๑

4

เก็บสถานที่ตั้ง/ที่เก็บ

สถานที่ตั้ง

สถานที่เก็บ

เลขรับ	วันที่รับ	ชื่อสถานที่	ทีมผู้	TranscessionID	สถานะ
No records to display.					

ปิดหน้า

ชื่อสถานที่

ชื่อสถานที่ (ภาษาอังกฤษ)

ที่ตั้งสถานที่

เลข)

เลขที่ _____

อาจารย์/เด็ก

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

(กรณีมีสถานที่เก็บให้คลิกเพิ่มสถานที่ตั้ง / ที่เก็บ แล้วเลือก ☐ สถานที่เก็บ)



ระบบสนไฟ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่: _____

หน้าแรก
รายงาน
รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ
ออกจากระบบ

ระบบจัดการ

ระบบออกเลขรับประเมิน
คำขอ

ระบบรับเงินพิเศษ ม.44

E-Tracking ปรับสถานที่

เพิ่มผู้ใช้ยา

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

ระบบการขออนุญาตสถานที่ด้านยา

ระบบการขออนุญาตเภสัชภัณฑ์

ระบบการขออนุญาตทะเบียนยา

คำขอใหม่

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

6. รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ > ระบบการขออนุญาตสถานที่ด้านยา

7. คำขอใหม่

ลงระบบขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่

ระบบรับเงินพิเศษ ม.44
E-Tracking ปรับสถานที่
เพิ่มผู้เข้าร่วม

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual
ลงทะเบียนสถานที่
สถานที่เก็บ
ใบอนุญาตสถานที่
เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต
คำขอแก้ไขสถานที่ (NEW)
คำขอแก้ไข

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

8

ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ	IDENTIFY	เลือกข้อมูล
------------------	----------	-------------

สถานที่ตั้ง

เลข รับ	วันที่ รับ	ชื่อสถานที่	รหัส	TransctionID	สถานะ	อนุมัติ	เลือก ข้อมูล

9

ระบบจัดการ

ระบบออกเลขรับประเมิน คำขอ
ระบบรับเงินพิเศษ ม.44
E-Tracking ปรับสถานที่
เพิ่มผู้เข้าร่วม

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual
ลงทะเบียนสถานที่
สถานที่เก็บ
ใบอนุญาตสถานที่
เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

เลือกกระบวนการที่ท่านต้องการดำเนินการ

☒ ขออนุญาตสถานที่ใหม่ ☐ ขสม ☐ บสม ☐ ผสม

10

8. ใส่เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนผู้ขออนุญาต > ค้นหา

> เลือกข้อมูล

9. เลือกข้อมูล

10. กดช่อง ▼ คลิก เลือก (ตามเรื่องที่ขอ)

08.00 - 17.00 u

Close

รายละเอียด ใบอนุญาต

E-mail 13

เพื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้ ☐ (ไม่ใช่ผู้เกี่ยวข้องกับผู้ดำเนินการเรียนการสอน)
(เฉพาะที่อยู่ที่ไม่ใช่ที่อยู่เดียวกันกับที่เรียน)

ที่อยู่ โทรศัพท์ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง จังหวัด โทรศัพท์ E-mail	ชื่อ หมู่บ้าน/อาคาร ต่อก/ซอย อำเภอ/เขต รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
---	---

กรณีผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเป็นบุคคลต่างตัว ระบุ

หนังสือเดินทางเลขที่	วันหมดอายุ
ใบอนุญาตทำงานเลขที่	วันหมดอายุ

ค. ข้อมูลสถานที่ผลิต ปาณา หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานที่ประกอบธุรกิจหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงาน

เลขที่ทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ 528 หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง จังหวัด โทรศัพท์	หมู่บ้าน/อาคาร ต่อก/ซอย อำเภอ/เขต รหัสไปรษณีย์ 10140 โทรศัพท์
---	---

E-mail
 บันทึกข้อมูลส่วนที่ 1

Close

รายละเอียด ใบอนุญาต

กรณีผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเป็นบุคคลต่างตัว ระบุ

หนังสือเดินทางเลขที่	วันหมดอายุ
ใบอนุญาตทำงานเลขที่	วันหมดอายุ

ค. ข้อมูลสถานที่ผลิต ปาณา หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานที่ประกอบธุรกิจหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงาน

เลขที่ทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ 528 หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง จังหวัด โทรศัพท์	หมู่บ้าน/อาคาร ต่อก/ซอย อำเภอ/เขต รหัสไปรษณีย์ 10140 โทรศัพท์
---	---

E-mail
 บันทึกข้อมูลส่วนที่ 1

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า

ส่งภาพผลิตภัณฑ์

บันทึก

บันทึก

13. กรอกข้อมูลรายละเอียด > บันทึกข้อมูลส่วนที่ 1 > ตกลง
(เลื่อนลงกรอกรายละเอียดที่เหลือ)

สถานที่เก็บ
ข้อมูลเกิด
จากอุปกรณ์ใน
(ถ้ามี) ชื่อ

ไปให้สถานที่
เก็บสืบค้น
สถานที่ส่ง

เจ้าเสนาบดีทั้ง

๔. ข้อมูลผู้ให้เช่าที่ปฏิบัติการในสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

[illegible]

เพื่อแก้ปัญหาหนี้สินเกษตรกร

16

Close

ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์เซตุนไทร

คำขอใบอนุญาต

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลือก ○ โหม ○ ดังด้า

៣. ប័ណ្ណសង្ខេបបណ្តាញ

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้สอน/นิสิตผู้สอน)

ຈາຍ

เลขประจำตัวประชาชน

หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

ห้องประชุม

530

ชั้นที่

16. Close

ลงระบบขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่



สมอไฟร
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อมูลส่วนตัว : ชื่อ นามสกุล
Q หมายเลข
U ออกจากระบบ
ชื่อผู้
ชื่อผู้ได้รับอนุญาต

ใบอนุญาตสถานที่ค้ายาแห่งใหม่

ขสม
นสม
คสม

ขอใบอนุญาตสถานที่ผลิตยาแห่งใหม่

วันที่รับ : ชื่อสถานที่ : ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผลิตภัณฑ์

ที่อยู่ : ป้ายเลขที่528 ซอย ถนนประชาอุทิศ หมู่ 2 แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10140

ใบอนุญาต (มสย)

เลขบัตรผู้ดำเนินการ

เพิ่มคำขอแบบใหม่

เลขที่ใบ อนุญาต	สถานที่ ค้า	ชื่อผู้ดำเนินการ	เลขสถานที่	เลข สารบัญ	เลข สารบัญ	เลข สารบัญ	เลข สารบัญ
20							

ดูข้อมูล
รายละเอียดเฉพาะ

ชำระเว็บไซต์นี้

รายละเอียด ใบอนุญาต

ถนน	ประเภท/ชื่อ	อำเภอ/เขต	จังหวัด
สาย/เลข	ทุ่งครุ	อำเภอ/เขต	จังหวัด
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรศัพท์	
E-mail		เวลาทำการของร้าน	

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อผู้ดำเนินการ

อายุ

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียน

เบอร์โทรศัพท์

นาม

ชื่อ

สาย/เลข

จังหวัด

โทรศัพท์

E-mail

21

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

Download PDF

กลับหน้ารายการ

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า

คุณคือสถาบันที่ขอข้อมูลหรือไม่

ตกลง
ยกเลิก

20. ดูข้อมูล

21. ยื่นคำขอ > ตกลง

לגות



23

23. ขำระเงินคตลกที่นี้

รายการในสิ่งชำระ

24

25

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
☐ รายการ			
☐ ค่าจ้างดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอใบอนุญาตเปิด นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ปก คส.สมท. รายการ 1 ข้อ 1)			200,000
รวม			

ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

ค่าธรรมเนียม

	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
☐ รายการ			
No records to display.			
รวม			

ออกใบสั่งชำระตามกฎกระทรวง

พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

ย้อนกลับ

26

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

หมายเหตุ

พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร

Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา

Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

เงื่อนไข : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking

ขอ, เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบบ้านธนาคารได้ โดยที่ ขอ, ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนพร้อมเพย์

24. เลือก ☐

25. ออกใบสั่งชำระตามม.44

26. พิมพ์ใบสั่งชำระ (ปกรินใบสั่งชำระให้กับทางผู้ประกอบการชำระเงิน คำคำขอ เมื่อชำระเสร็จแล้ว เจ้าหน้าที่จึงดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป)

ลงทะเบียนขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่

สบุนไพร
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ยินดีต้อนรับ คุณ **Q หน้าแรก** **๒ ออกรายงาน** **ข้อมูล** **ข้อมูลใบอนุญาต**

ขออนุญาตสถานที่ด้านยา
แห่งใหม่
ขสม
นสม
ผสม
ขออนุญาตสถานที่วัตถุเสพติด
แห่งใหม่

วันที่รับ :
ที่อยู่ :

ชื่อสถานที่ :
บ้านเลขที่ 528 ซอย ถนนประชาธิปไตย หมู่ ๕ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10140

ใบอนุญาต (ผสม) เลขบัตรผู้ดำเนินการ **เพิ่มคำขอแบบใหม่**

27

เลขที่ ใบ อนุญาต	สถานะ	ชื่อสถานที่ ที่อยู่	เลขบัตรผู้ ดำเนินการ	เลข สำเนา การ ขอ	เหตุผล การ คืน ใบ
ชำระเงิน ค่าใบ คำขอ แล้ว รอ เจ้า หน้าที่ พิจารณา					

ดูข้อมูล รายละเอียดเอกสาร ใบติดตาม

ประเภทขายส่ง

28

Close

FRM_PDF.aspx 1 / 1 100% + -

1

ใบนัด |

ใบนี้รับผลการตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ

กระบวนการ : การขออนุญาตสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สบุนไพร

เลขดำเนินการ :

เลขรับ :

เมื่อผู้ประกอบการชำระค่าคำขอแล้ว

27. ใบนัดหมาย

ปรี้นใบนัด | แนบประจำขอที่ผู้ประกอบการยื่น

28. Close

ลงทะเบียนขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่



สพป.ไฟ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

29

ย้อนกลับหน้า จบท.
Q หน้าแรก
ออกจากระบบ
ชื่อผู้ใ้
ชื่อผู้ได้รับอนุญาต

ใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

แจ้งใหม่

ขสม

นสน

ผสม

ใบอนุญาตสถานที่วัตถุเสพติด

แจ้งใหม่

วันที่รับ :
ที่อยู่ :

ชื่อสถานที่ :
บ้านเลขที่ 528 ซอย ถนนประชาอุทิศ หมู่ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10140

ใบอนุญาต (ผสม)

เลขบัตรผู้ดำเนินการ

เพิ่มค่าขอแบบใหม่

เลขที่ ใบอนุญาต	ชื่อยา	ชื่อสถานที่	วันที่	เลขสถานที่	เลข	ใบควบคุม
					จำนวน	การคืนสาร

ชำระเงินค่าขึ้นค่าธรรมเนียมแล้ว รอเจ้าหน้าที่พิจารณา

ดูข้อมูล

รายละเอียดใบอนุญาต

ใบติดตาม

ระบบจัดการ

ระบบออกเลขรับประเมินค่าขอ

ระบบรับเงินพิเศษ น.44

E-Tracking ปรับสถานะ

เพิ่มผู้ใช้งาน

ระบบสถานที่ด้านยา

จบท. เพิ่มสถานที่ Monitor

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

ใบอนุญาตสถานที่

เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

ใบอนุญาต

เลขที่ใบอนุญาต
ประเภท
วันที่
การดำเนินการ
เลขสถานที่
สถานะ
ใบติดตาม

เลขที่ใบอนุญาต	บ้านเลขที่ 528 ซอย ถนนประชาอุทิศ หมู่ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140	บ้านเลขที่ 42/1 ถนนประชาอุทิศ แขวง	3	ชำระในลำดับแก้ไขแล้ว พบเจ้าหน้าที่พิจารณา	ดูข้อมูล
----------------	--	------------------------------------	---	--	----------

ดูข้อมูล

แก้ไขการแก้ไขของแบบ

ดูข้อมูล

แก้ไขการเสนอของ

ดูข้อมูล

แก้ไขการเสนอ

ดูข้อมูล

29. ย้อนกลับหน้า จบท

30. ใบอนุญาตสถานที่

31. ดูข้อมูล

ลงทะเบียนขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่

ห้องเลขที่
หมู่ที่
ถนน
ตำบล/แขวง
จังหวัด
โทรศัพท์
E-mail

ประเภทธุรกิจ
กรุงเทพฯ
อำเภอ/เขต
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
เวลาทำการรวมของร้าน

หมู่บ้าน/อาคาร
ครอบครัว/ซอย

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการด้านกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อผู้ดำเนินการ
อายุ
เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อยู่เลขที่ 530
ห้องเลขที่
หมู่ที่
ถนน
ตำบล/แขวง

สัญชาติ
ชั้นที่
หมู่บ้าน/อาคาร
ครอบครัว/ซอย
อำเภอ/เขต

สถานะ : ชำระเงินค่าขึ้นค่าธรรมเนียมแล้ว
รอเจ้าหน้าที่พิจารณา

ชื่อผู้ลงนาม : -
วันที่เสนอขออนุญาต : -
วันที่คาดว่าจะอนุมัติ : -
---เลือกแบบ pdf---
รับคำขอ
เลขอ้างอิง :
ยืนยัน
ยกเลิก

meshlog.fda.moph.go.th ขอทรา
คุณต้องการเปิดบัญชีหรือไม่

ยืนยัน

สถานะ : ชำระเงินค่าขึ้นค่าธรรมเนียมแล้ว

รายละเอียด ใบอนุญาต

ระบุเลขรับ

เลขรับคำขอ/เลขตรวจคำขอ
เลขรับ
วันที่
จนท. ผู้รับคำขอ
รูปแบบเอกสาร

เลขรับคำขอ/เลขตรวจคำขอ
เลขรับ
วันที่
จนท. ผู้รับคำขอ
รูปแบบเอกสาร

23/8/2565
แบบปกติ

บันทึก ยกเลิก

meshlog.fda.moph.go.th ขอทรา
เปิดบัญชีเรียบร้อยแล้ว

บันทึก

32. ยืนยัน > ตกลง

33. กรอกข้อมูล > บันทึก > ตกลง

ลงระบบขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่

หน้าแรก รายงาน รับแจ้งแบบผู้ประกอบการ ออกจากระบบ

ระบบจัดการ

ระบบออกเลขรับประเมินค่าขอ

ระบบรับเงินพิเศษ ม.44

E-Tracking ประเมินสถานะ

เพิ่มผู้เยี่ยมชม

ระบบสถานที่ด้านมา

จนท. เพิ่มสถานที่ M-Map

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

ใบอนุญาต

34

ข้อมูล

ข้อมูล

ข้อมูล

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ประเภท	ประเภทขอ	ประเภทขอ	ประเภทขอ
ถนน	ประเภทขอ	ประเภทขอ	ประเภทขอ
ตามค/แขวง	ทุ่งครุ	อำเภอ/เขต	ทุ่งครุ
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรศัพท์	
E-mail		เวลาทำการรวมของร้าน	

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อผู้ดำเนินการ	ชื่อผู้ดำเนินการ
อายุ	สัญชาติ
เลขประจำตัวประชาชน	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่530	ชั้นที่
ห้องเลขที่	หมู่บ้าน/อาคาร
หมู่ที่	ครอบครัว/ขอ
ถนน	ประเภทขอ

สถานะ : รับคำขอ

ชื่อผู้ลงนาม : -

วันที่เสนอขออนุญาต : -

วันที่คาดว่าจะอนุมัติ : -

เลือกแบบ pdf...

เสนอขออนุญาต

ยืนยัน

ยกเลิก

Download PDF

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า

คุณต้องการบันทึกข้อมูลหรือไม่

บันทึก

34. ดูข้อมูล

35. ยืนยัน > ตกลง

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เสนอขอลงนาม

หมายเลข

ชื่อผู้ลงนาม

วันที่เสนอขอลงนาม

ยังไม่ระบุผู้ลงนาม
▼

23/8/2565

บันทึก
ยกเลิก

36

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า
บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

บันทึก

ระบบจัดการ

- ระบบออกเลขรับประทับค้ำชด
- ระบบรับเงินพิเศษ บ.44
- E-Tracking ปรินตงานร
- เพิ่มผู้เข้าควบคุม

ระบบสถานที่ด้านยา

- จนท. เพิ่มสถานที่ Manual
- ลงทะเบียนสถานที่
- สถานที่เก็บ
- ใบอนุญาตสถานที่**
- เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

ใบอนุญาต

รายชื่อใบอนุญาต

ประเภท	เลขที่	วันที่	สถานะ	ดำเนินการ
แบบ	...	...	...	...
ขอ	...	...	...	...
ขอ	...	...	...	...
ขอ	...	...	...	...
ขอ	...	...	...	...

37

ดูข้อมูล

แก้ไขการแก้ไขของนาย

ดูข้อมูล

แก้ไขการแก้ไขของนาย

ดูข้อมูล

แก้ไขการแก้ไขของนาย

ดูข้อมูล

36. ▼ เลือกชื่อลงนามในใบอนุญาต > บันทึก

37. ดูข้อมูล

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

อายุ	60 ปี	สัญญา	
เลขประจำตัวประชาชน		ระดับ	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน		หมู่บ้าน/อาคาร	
ห้องเลขที่		หรือ/โฉนด	
นามที่			
ถนน	ประจักษ์		
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต	
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรศัพท์	
E-mail			

กรณีผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้กำหนดกิจการเป็นบุคคลต่างตัว ระบุ

หนังสือเดินทางเลขที่ วันหมดอายุ

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ วันหมดอายุ

เลขอ้างอิง :

๓. ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

/ 3 | - 63% + | [Icon] [Icon]
[Icon] [Icon] [Icon]

นามที่	ครอบครัว/ชื่อ	ถนน	ประจักษ์	
คำบอก/แขวง	หมู่ที่	อำเภอ/เขต	กรุงเทพมหานคร	
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10140	
โทรศัพท์		เวลาทำการ	08.00 - 17.00 น.	
โดยมี ผู้ยื่นใบขออนุญาต		เวลาปฏิบัติงาน	08.00 - 17.00 น.	
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านการแพทย์ไทย พ.ศ. 30147				
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านการแพทย์ไทย พ.ศ. 2562				
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านการแพทย์ไทย พ.ศ. 2562				
ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ตั้งแต่วันที่				
และให้ใช้ต่อไปจนกว่าจะหมดอายุตามที่กำหนดไว้				
ให้ใช้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.				
(ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต				
ตำแหน่ง				

หมายเลข 1. เลขที่ใบอนุญาตเดิม 100

2. ใบอนุญาตนี้ให้ถือว่าได้รับอนุญาตแล้วด้วย ให้เห็น พ.ศ.

เมื่ออยู่สถานะ “เสนอขอลงนาม” ในเอกสารจะไม่ปรากฏวันที่ให้ไว้และวันที่หมดอายุ หากท่านไม่สามารถระบุวันลงนามในใบอนุญาตได้ ท่านสามารถ Print เอกสารเพื่อนำเสนอผู้มีอำนาจลงนามได้ในขั้นตอนนี้

38. Preview ใบอนุญาต กด Print เพื่อนำเสนอ

(เมื่ออยู่สถานะ “เสนอขอลงนาม” ในเอกสารจะไม่ปรากฏวันที่ให้ไว้และวันที่หมดอายุ หากท่านไม่สามารถระบุวันลงนามในใบอนุญาตได้ ท่านสามารถ Print เอกสารเพื่อนำเสนอผู้มีอำนาจลงนามได้ในขั้นตอนนี้)

ในกรณีที่ทราบวันอนุมัติหรือเสนอเซ็นเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการ
ขั้นตอนต่อไป จดไปถึงขั้นตอนอนุมัติ

E-mail เวลาทำการรวมของร้าน

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับ

อนุญาต

ข้อมูลดำเนินการ	
นาม	
เลขประจำตัวประชาชน	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อยู่เลขที่ 530	ชั้นที่
ห้องเลขที่	หมู่บ้าน/อาคาร
หมู่ที่	ตรอก/ซอย
ถนน	ประเภทอาคาร
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรศัพท์
E-mail	

กรณีผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้กำหนดกิจการเป็นบุคคลต่างตัว ระบุ

หนังสือเดินทางเลขที่ วันหมดอายุ

วันที่เสนอขออนุมัติ : 23/8/2565

วันที่คาดว่าจะอนุมัติ : -

เลือกแบบ pdf

อนุมัติ

เลขอ้างอิง :

ยืนยัน

ยกเลิก

Download PDF

Preview ใบอนุญาต

กลับหน้ารายการ

39

E-mail

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับ

อนุญาต

วันที่เสนอขออนุมัติ : 23/8/2565

วันที่คาดว่าจะอนุมัติ : -

เลือกแบบ pdf

40

รับอนุมัติ

25/8/2565

(วันที่เลือกปี พ.ศ. >> 1/10/2563)

บันทึก

ยกเลิก

วันที่เสนอขออนุมัติ : 23/8/2565

วันที่คาดว่าจะอนุมัติ : -

เลือกแบบ pdf

39. ยืนยัน > ตกลง

40. ใส่วันที่อนุมัติ > บันทึก > ตกลง

ลงทะเบียนขอใหม่ใบอนุญาตสถานที่

เพิ่มผู้ใช้บริการ

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

เลข/รับอนุญาต

ระบบสถานที่ด้านมา

จนท.เพิ่มสถานที่ Menu

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

ใบอนุญาตสถานที่

เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

คำขอแก้ไขสถานที่ (NEW)

คำขอแก้ไข

ออกใบสั่งชำระเงิน

คำขอต่ออายุ

ค้นหาข้อมูล

42

41

รายการใบสั่งชำระ/

42

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานที่ประกอบการ

☐ รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค่าเช่า	จำนวนเงิน
No records to display.			
รวม			

43

ออกใบสั่งชำระตาม น.44

ค่าธรรมเนียม

ออกใบสั่งชำระตามกฎหมาย

☐ รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค่าเช่า	จำนวนเงิน
☐ ค่าขอใบอนุญาต/แก้ไขสถานที่/ใบอนุญาต (สสส) ใบอนุญาตแก้ไข	23/03/2565	5/65	5000.00
รวม			

44

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

พิมพ์ใบสั่งชำระ

หมายเหตุ

พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร

Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา

Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

41. ออกใบสั่งชำระ

42. ใส่เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนผู้รับใบอนุญาต > ค้นหาข้อมูล

43. ออกใบสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง

44. พิมพ์ใบสั่งชำระ

1 / 2 | — 100% + | [Icon] [Icon]



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม/ใบสำคัญรับเงิน

บ้านเลขที่ 530 ถนน ประชาอุทิศ แขวงทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Customer No. (Ref.1) :

Reference No. (Ref.2) :

วันที่ออกใบสั่งชำระ :

ใบชำระภายในวันที่ 2

รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
ค่าธรรมเนียมเอกสารแนบท้าย	5,000.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (ห้าพันบาทถ้วน)	5,000.00

ผู้ฝาก โทร. สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน

หมายเหตุ

- รับชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น ที่ OSSC เฉพาะเงินสดเท่านั้น หากชำระเงินหลังเวลา ๑๕.๓๐ น. จะถือเป็นชำระของวันทำการถัดไป
- รับชำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น. ของทุกวัน
- สำหรับชำระแถมเจียร์เช็ค ชำระที่ OSSC วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา"
- จ่ายที่ เคาน์เตอร์ SCB วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการชำระค่าธรรมเนียม"

45. Print ใบสั่งชำระ

รอผู้ประกอบการชำระค่าธรรมเนียม ชำระแล้วรอรับใบอนุญาต

 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	วิธีการปฏิบัติงาน
---	-------------------

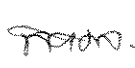
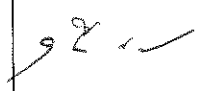
เรื่อง การพิจารณาคำขอแก้ไขเกี่ยวกับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขาย
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขที่เอกสาร : SOP-07

แก้ไขครั้งที่ : 2

วันที่เริ่มใช้ : 31 มกราคม 2566

หน่วยงานที่ถือครองเอกสาร : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตำแหน่ง		ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ	นางปิยนุช พันธุ์รังษี เภสัชกรชำนาญการ		30 ม.ค. 2566
	นางสาวนิรมล เครือโสม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		30 ม.ค. 2566
ผู้ทบทวน	นางสุทธินิ เรืองสุพันธุ์ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข		30 ม.ค. 2566
ผู้อนุมัติ	นายสุพล ตติยนันทพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา		30 ม.ค. 2566

 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา	วิธีการปฏิบัติงาน เรื่อง การพิจารณาคำขอแก้ไขเกี่ยวกับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า หรือขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลขที่เอกสาร: SOP-07 แก้ไขครั้งที่: 2 หน้า: 2/17
--	---	---

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร ได้อย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด และตามกำหนดเวลาในคู่มือประชาชน

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมตั้งแต่รับคำขอ จนถึงส่งมอบใบอนุญาต

3. คำจำกัดความ

3.1 สมุนไพร หมายถึง ผลผลิตธรรมชาติที่ได้จากพืช สัตว์ จุลชีพ หรือแร่ ที่ใช้ ผสมปรุง หรือแปรรูป เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.2 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร หมายถึง

(1) ยาจากสมุนไพร และให้หมายความรวมถึงยาแผนไทย ยาพัฒนาจากสมุนไพรยาแผนโบราณ ที่ใช้กับมนุษย์ตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือยาตามองค์ความรู้การแพทย์ทางเลือกตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนด เพื่อการบำบัด รักษา และบรรเทาความเจ็บป่วยของมนุษย์ หรือการป้องกันโรค

(2) ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบสำคัญที่เป็นหรือแปรรูปจากสมุนไพร ซึ่งพร้อมที่จะนำไปใช้แก่มนุษย์เพื่อให้เกิดผลต่อสุขภาพหรือการทำงานของร่างกายให้ดีขึ้นเสริมสร้างโครงสร้างหรือการทำงานของร่างกาย หรือลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค

(3) วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(4) วัตถุอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.3 ผู้อนุญาต หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย สำหรับการอนุญาตให้ประกอบกิจการขายในจังหวัดที่อยู่ในเขตอำนาจ นอกจากกรุงเทพมหานคร

3.4 เจ้าหน้าที่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งให้มีหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 เกสัชกรศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ผู้มีหน้าที่พิจารณาคำขอ และรับคำขออนุญาต

4.2 เจ้าหน้าที่ธุรการ มีหน้าที่ลงรับคำขอผ่านระบบ FDA Korat System

4.3 ผู้รับผิดชอบงานใบอนุญาตด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้มีหน้าที่พิจารณาออกใบอนุญาตเพื่อเสนอต่อผู้อนุญาต

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนผู้ประกอบการ)

เข้าระบบ Skynet > เจ้าหน้าที่ อย. / เจ้าหน้าที่สสจ. > เจ้าหน้าที่ ระบบ
สถานที่ด้าน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร > คลิก 1.รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

2. คลิกระบบการขอใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

คำขอใหม่

คำขออื่นๆ

3

หน้าแรก รายงาน รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ ออกจากระบบ

ระบบจัดการ

ระบบออกเลขรับประเมิน
คำขอ

ระบบรับเงินพิเศษ บ.44

E-Tracking ปรับสถานที่

เพิ่มผู้เชี่ยวชาญ

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

ในรับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคลเลขบัตรประชาชน

ค้นหา

4

ชื่อผู้ประกอบการ

3. คลิกเลือกคำขออื่น ๆ

4. กรอก ชื่อผู้ประกอบการ/เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน กดค้นหา

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

เลขนี้คือเลขใบอนุญาตประกอบ

ค้นหา

5

ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ	IDENTIFY	เลือกสถานที่ผลิตของตน	เลือกสถานที่เก็บ
------------------	----------	-----------------------	------------------

ใบอนุญาต

5. คลิกเลือกสถานที่

- กรณีเลือกสถานที่ผลิตของตน หมายถึง เลือกสถานที่ตั้งตามใบอนุญาตของผู้รับอนุญาต

ที่อยู่	6	เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล เลือกข้อมูล
---------	---	---

6. คลิกเลือกข้อมูลใบอนุญาตที่ยื่นคำขอแก้ไข (ให้เลือกข้อมูลในส่วนที่เป็น ผสม ขสม นสม เท่านั้น)

7

คำขอแก้ไขใบอนุญาต
คำขอต่ออายุใบอนุญาต

7.คลิกเลือกคำขอแก้ไขใบอนุญาต

8

บทเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาติตั้งแต่วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

8.คลิกเลือกขอแก้ไขใบอนุญาต จะปรากฏหน้ารายละเอียดคำขอ

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

ขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนัดดังต่อไปนี้ *กรุณาเลือกรายการ

กรุณาเลือก 

9

เหตุผลการขอแก้ไขในอนุญาต :

--	--

บันทึก

ปิดหน้าต่าง

9. คลินิกเลือกรายการขอเปลี่ยนแปลงในใบอนุญาต

กรณีมีคำขอหลายรายการให้เลือกคำขอหลัก 1 อย่าง

ขอเปลี่ยนแม่ตราบการใบใบอนุญาตดังต่อไปนี้ *กรุณาเลือกการ

ภาคีเสียงประชาชน/คณะเจรจาเปลี่ยนหน้าตาที่ ๒ มีมติให้ทำปฏิรูปการ

ข้อมูลการเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลบ/แก้ไขข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นเกิน 1% ของจำนวนหุ้นสามัญที่ออกและชำระแล้ว			
กรณีผู้ประกอบธุรกิจเป็นผู้ถือหุ้นเดิมคือ		ใบอนุญาตประกอบธุรกิจทางโทรศัพท์เลขที่	น.ก. 10717
หรือ กรณีที่ใหม่เป็นผู้ประกอบธุรกิจในชื่อผู้ถือหุ้นเดิมคือ	ผู้ประกอบธุรกิจในนาม	สาขา	ผู้ประกอบธุรกิจในนาม
รายการการเกิด/สูญหาย/เลิกกิจการ/การโอน/การขาย/การรับซื้อ/การเลิกธุรกิจ		วันที่ครบ	30

10

รายการเอกสารแนบ

“ในขณะที่อยู่ระหว่างการพัฒนาระบบนี้ เราจะสามารถขยายไปส่งต่อให้กับลูกค้าได้หลังจากได้ผ่านการไปศึกษาและวิจัยกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีแล้ว และสามารถขยายไปส่งต่อให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีได้”

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី

๑. สำหรับของที่มีแนวโน้มไปสู่วินิจฉัยการ (นพ.สภ.๔)

11

10. กรอกรายละเอียดการแก้ไข ตามแบบ สมพ 3

11. แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการคำขอเป็นไฟล์ pdf >>> อัปโหลดไฟล์

เหตุผลการขอแก้ไขใบอนุญาต :

12

13

บันทึก

ปิดหน้าต่าง

12. กรอกเหตุผลการขอแก้ไขใบอนุญาต (ถ้ามี)

ในกรณีที่มีรายการแก้ไขหลายรายการให้ใส่ข้อมูลการแก้ไขทุกรายการตามแบบ สมพ 3

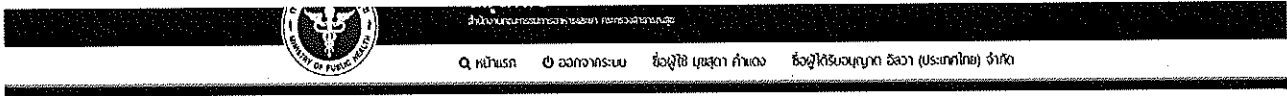
ในช่องดังกล่าว (ใช้ไปพลางก่อนปรับปรุงระบบให้แจ้งแก้ไขได้หลายรายการ)

13. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล >>> กดบันทึก

ในกรณีที่มีรายการแก้ไขหลายรายการให้ใส่ข้อมูลการแก้ไขทุกรายการตามแบบ สมพ 3
ในช่องดังกล่าว (ใช้ไปพลางก่อนปรับปรุงระบบให้แจ้งแก้ไขได้หลายรายการ)

13. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล >>> กดบันทึก

13. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล >>> กดบันทึก




 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
 Q. หมายเลข U. ออกจากระบบ ชื่อผู้ให้ข้อมูล ตำแหน่ง ชื่อผู้ได้รับอนุญาต ชื่อ (ประเทศ/ไทย) จำนวน


 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
 Q. หมายเลข U. ออกจากระบบ ชื่อผู้ให้ข้อมูล ตำแหน่ง ชื่อผู้ได้รับอนุญาต ชื่อ (ประเทศ/ไทย) จำนวน

[illegible]

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่:

ขอแก้ไขใบอนุญาต

14

การแจ้งเหตุขอ
ใบตรวจความพร้อม
ใบขออนุญาต
ใบอนุญาต
สัญญา

ตรวจสอบรายการยื่น และกรณีแก้ไข

ผู้รับชม

ชำระเงินลดสิทธิ์นี้

ขอแก้ไขใบอนุญาต

14

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่:

ขอแก้ไขใบอนุญาต

14

การแจ้งเหตุขอ
ใบตรวจความพร้อม
ใบขออนุญาต
ใบอนุญาต
สัญญา

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ
และกรณีแก้ไข

ผู้ยื่น

ชำระเงินดลิกท์นี้

[illegible]

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่:

ขอแก้ไขใบอนุญาต

14

การแจ้งความ
การตรวจค้น
การตั้งด่านตรวจ
ควบคุม
ควบคุม

ตรวจสอบประวัติผู้ต้องหา และคดีที่เกี่ยวข้อง

ดูข้อมูล

ชำระเงินค่าปรับ

14. กัดตรวจสอบรายละเอียด และยื่นคำขอ เพื่อตรวจสอบรายละเอียด

14. กัดตรวจสอบรายละเอียด และยื่นคำขอ เพื่อตรวจสอบรายละเอียด

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

Close

15

15. ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้อง >>> กดยื่นคำขอ

รายละเอียดคำขอ

กรุณารอกข้อมูล รายละเอียดประกอบการนัดหมาย

16

เมื่อกดยื่นคำขอแล้วจะปรากฏหน้า กรอกข้อมูลสำหรับผู้ติดต่อ และ
ส่วนลดค่าคำขอ (ถ้ามี) 16. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน >>> กด
บันทึก

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

[illegible]

คำขอจะขึ้นสถานะรอชำระค่าคำขอ 17. กตชำระเงินคฤกที่นี้

18

ดิ
ก
เล
อ
ก
คำ
คำ
ขอ
ที่
ต
้อง
การ

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสอบสถานประกอบการ

☐ ภายนอก		วัน/ปี	เลขที่รับทราบ	จำนวน หน้า
☒ ภายใน		15-03-2553	15-03-2553	1/000000

ออกใบส่งสารตาม ม.44

ออกใบส่งสารตามกฎกระทรวง

คำตรวจประเมิน

☐ ภายนอก		วัน/ปี	เลขที่รับทราบ	จำนวน หน้า
☐ ภายใน				1/000000

18. เลือกคำคำขอที่ต้องการ >>> กดออกใบสั่งชำระตาม ม.44

>>>ปริณทิตบสงขาระใหผูประกอบกรดําเนินการขาระเงินคําคําขอ

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่: _____ ชื่อสถานที่: _____

19

ขอแก้ไขใบอนุญาต

แก้ไขใบอนุญาต	แก้ไขสถานที่	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข	แก้ไข
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
กรณีใบอนุญาตเดิม (ใบอนุญาต)					ชำระค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	ค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม

ชำระค่าธรรมเนียม

19. เมื่อผู้ประกอบการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นสถานะชำระเงินแล้ว รอ จนท อนุมัติ และคำขอจะขึ้นอยู่ที่หน้าของเจ้าหน้าที่

หน้าเจ้าหน้าที่

E-Tracking ปรับสถานะ

เพิ่มผู้เชี่ยวชาญ

ระบบสถานที่ด้านยา

จนท. เพิ่มสถานที่ Manual

ลงทะเบียนสถานที่

สถานที่เก็บ

ใบอนุญาตสถานที่

เพิ่มข้อมูลใบอนุญาต

คำขอแก้ไขสถานที่ (NEW)

คำขอแก้ไข

20

20. เข้าหน้าหลัก >>> กดคำขอแก้ไขสถานที่ (NEW) จะปรากฏ รายการข้อมูลยื่นคำขอแก้ไขข้อมูลใบอนุญาต

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

รายการข้อมูลยื่นคำขอแก้ไขข้อมูลใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต: เลขลำดับการแก้ไข: ชื่อสถานที่: เลขผลการขอแก้ไขใบอนุญาต: สถานะ: ดูข้อมูล / ดูข้อมูล

กดเปลี่ยนผู้ดำเนินการ (นิติบุคคล): พิมพ์ชำระค่าธรรมเนียม: จดหมาย: ดูข้อมูล / ดูรายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูลรับคำขอ รับคำขอแก้ไขใบอนุญาต

FRM_PDF.aspx 1 / 1 100% + -

คำขอแก้ไขรายการใบอนุญาต

เลขที่: 1-3 10-10201 63-1 วันที่: 11 สิงหาคม 2565

เลือกสถานะ: วันที่รับคำขอ: 17/08/2565 เจ้าหน้าที่รับคำขอ: บันทึก

เอกสารแนบคำขอแก้ไขใบอนุญาต

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่ส่งไป
คำขอรับใบอนุญาต แก้ไข ปีเก่า หรือขยายสิทธิ์การประกอบกิจการ (แบบ สปศ. 3) จำนวน 1 ฉบับ	เอกสาร
หนังสือขอขยายงานหรือสิ่งก่อสร้างเดิมกิจการ (ฉบับใหม่)	เอกสาร
หนังสือรับรองบริษัท หรือแบบสรุปรายงานประจำปีของนิติบุคคลที่ออกภายใน 6 เดือน ก่อนยื่นขอแก้ไขหรือขยายสิทธิ์การประกอบกิจการ	เอกสาร
สำเนาใบประกอบกิจการของผู้อนุญาตเดิมส่งผู้ดำเนินการ (ฉบับใหม่)	เอกสาร

22

เลือกสถานะ: วันที่รับคำขอ: 17/08/2565 เจ้าหน้าที่รับคำขอ: บันทึก

เอกสารแนบคำขอแก้ไขใบอนุญาต

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่ส่งไป
คำขอรับใบอนุญาต แก้ไข ปีเก่า หรือขยายสิทธิ์การประกอบกิจการ (แบบ สปศ. 3) จำนวน 1 ฉบับ	เอกสาร
หนังสือขอขยายงานหรือสิ่งก่อสร้างเดิมกิจการ (ฉบับใหม่)	เอกสาร
หนังสือรับรองบริษัท หรือแบบสรุปรายงานประจำปีของนิติบุคคลที่ออกภายใน 6 เดือน ก่อนยื่นขอแก้ไขหรือขยายสิทธิ์การประกอบกิจการ	เอกสาร
สำเนาใบประกอบกิจการของผู้อนุญาตเดิมส่งผู้ดำเนินการ (ฉบับใหม่)	เอกสาร

21. กดดูข้อมูล จะปรากฏหน้า

ข้อมูลรับคำขอ >>> ตรวจสอบ

ข้อมูลความถูกต้องข้อมูล >>>

22. กดเลือกสถานะรับคำขอ/ระบุ

ชื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอ >>>กด

บันทึก

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

น. รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ ออกรายแบบ

เมื่อกดบันทึกเรียบร้อยแล้ว สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็นรับคำขอ >>>

23. กดดูข้อมูล (เพื่อตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ลำดับ
ถัดไป หรือหัวหน้างาน โดยในขั้นตอนนี้จะสามารถตรวจสอบคำขอ

เมื่อกดบันทึกเรียบร้อยแล้ว สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็นรับคำขอ >>>

23. กดดูข้อมูล (เพื่อตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ลำดับ
ถัดไป หรือหัวหน้างาน โดยในขั้นตอนนี้จะสามารถตรวจสอบคำขอ

เมื่อกดบันทึกเรียบร้อยแล้ว สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็นรับคำขอ >>>

23. กดดูข้อมูล (เพื่อตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ลำดับ
ถัดไป หรือหัวหน้างาน โดยในขั้นตอนนี้จะสามารถตรวจสอบคำขอ

[illegible]

>>> 25. กดปุ่มบันทึกที่อยู่ด้านล่างของคำขอ

>>> 25. กดปุ่มบันทึกที่อยู่ด้านล่างของคำขอ

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

รายการข้อมูลยื่นคำขอแก้ไขข้อมูลใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต	เลขดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขผลการขอแก้ไขใบอนุญาต	สถานที่	26	ดูข้อมูล	ดูข้อมูล

กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ (นิติบุคคล)

ตรวจสอบเอกสาร

ดูข้อมูล

ดูรายละเอียดการแก้ไข

เมื่อกดบันทึกในขั้นตอนตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็น ตรวจสอบเอกสาร

26. กดดูข้อมูล เพื่อดำเนินการในขั้นตอนเสนอลงนาม

แก้ไขใบอนุญาต

เลือกสถานะ:

เลขขึ้น:

วันที่เสนอลงนาม:

เจ้าหน้าที่เสนอลงนาม:

หมายเหตุ:

รายการเอกสาร

รายการเอกสาร	เอกสารที่	สถานะ
คำขอรับใบอนุญาต คัดค้าน หรือขอแก้ไขการขึ้นทะเบียน	เอกสารที่ 1	เอกสาร
หนังสือมอบอำนาจจากผู้ดำเนินการ (คนใหม่)	เอกสารที่ 2	เอกสาร
หนังสือรับรองอาชีพ พร้อมแบบรับรองการประกอบอาชีพบุคคลที่ออกแล้วไม่เกิน 6 เดือน หรือมีใบรับรองการประกอบอาชีพการประกอบอาชีพ (คนใหม่)	เอกสารที่ 3	เอกสาร
สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการและผู้ดำเนินการ (คนใหม่)	เอกสารที่ 4	เอกสาร

บันทึก

27. กดเลือกสถานะ เสนอลงนาม/เลือกเจ้าหน้าที่เสนอลงนาม

28. กดปุ่มบันทึกที่อยู่ด้านล่างของคำขอ >>> ดำเนินการเสนอลงนามใบอนุญาต

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

รายการข้อมูลยื่นคำขอแก้ไขข้อมูลในอนุญาต

เลขใบอนุญาต	เลขคำใบ้การ	ชื่อสถานที่	เลขผลการขอแก้ไขในอนุญาต	สถานะ	ข้อมูล	ข้อมูล
๓	๓	๓	๓	29	ข้อมูล	ดูราย ละเอียด การแก้ไข
				แสดงฉบับ	ดูข้อมูล	ดูราย ละเอียด การแก้ไข

เมื่อทางผู้อนุญาตลงนามอนุมัติแล้วให้ทางเจ้าหน้าที่ กตเข้าหน้าคำขอ
แก้ไขสถานที่ (NEW) จะพบรายการข้อมูลยื่นคำขอแก้ไข เลือกใบอนุญาต
ที่ต้องการ >>> 29. กตดูข้อมูล

นุญัต

เลขที่: 30

เลือกภาษา: ไทย

เลขที่: HB 10-10201-65-1

ชื่อ: 25-0012565

จำนวนข้อสอบ: 10

หมายเหตุ:

เลือกภาษา: ไทย

เลขที่: HB 10-10201-65-1

ชื่อ: 25-0012565

จำนวนข้อสอบ: 10

หมายเหตุ:

31

เลือกภาษา: ไทย

เลขที่: HB 10-10201-65-1

ชื่อ: 25-0012565

จำนวนข้อสอบ: 10

หมายเหตุ:

รายการทดสอบ	จำนวนข้อสอบ
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1
การเขียนใบเสนอราคา	1

เลือกภาษา: ไทย

เลขที่: HB 10-10201-65-1

ชื่อ: 25-0012565

จำนวนข้อสอบ: 10

หมายเหตุ:

30. กดเลือก อนุมัติ/อนุมัติ เลือกชื่อผู้อนุญาต

31. กดปุ่มบันทึกที่อยู่ด้านล่างของคำขอ

31. กดปุ่มบันทึกที่อยู่ด้านล่างของคำขอ

ลงระบบแก้ไขใบอนุญาตสถานที่ (กรณีทำแทนประกอบการ)

เมื่อกดอนุมัติ สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็นอนุมัติถือว่าเสร็จสิ้น
กระบวนการทั้งหมดแล้ว

ด้วยระบบการแก้ไขที่ได้จัดทำขึ้น ปัจจุบันนี้จะสามารถแก้ไขได้เพียง 1 รายการต่อ 1 คำขอ เท่านั้น
และอยู่ระหว่างการปรับปรุงให้สามารถแก้ไขได้หลายรายการ

ดังนั้นในระหว่างนี้จึงขอให้ใช้ระบบเดิม (หน้าตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต) ในการแก้ไขไปพลางก่อน

เจ้าหน้าที่ดำเนินการแก้ไขข้อมูลในระบบเดิม (หน้าตรวจสอบ
ข้อมูลใบอนุญาต) จนกว่าทางระบบสามารถใช้งานการแก้ไข
หลายรายการได้

คำขอแก้ไข
ออกใบสั่งชำระเงิน
คำขอต่ออายุ
Admin แก้ไข
รายชื่อผู้เสนอลงนาม
ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต
ค้นหาใบอนุญาตสถานที่ด้านยา
แบบไฟล์เพิ่มเติม

