

ที่ปิดรูปถ่าย ผู้ขออนุญาต หรือ ผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 3 x 4 ซม.

เลขรับที่..... วันที่..... ลงชื่อผู้รับคำขอ.....
--

คำขออนุญาต

- ผลิตยาแผนโบราณ
 ขยายยาแผนโบราณ
 นำหรือส่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ

อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด

โทรศัพท์.....e-mail.....

- ขอรับใบอนุญาต ผลิตยาแผนโบราณ
 ขยายยาแผนโบราณ
 นำหรือส่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร

โดยมีสถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ

อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด

โทรศัพท์.....เวลาทำการ

โดยมีผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณ สาขา.....ชื่อ

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

(ถ้าประเภทใดมีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตาม มาตรา 68 มาตรา 69 มาตรา 70 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด หรือคำสั่งที่ขอบด้วยกฎหมายบัญญัติให้ถือเอาการกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบ หรือในความผิดกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- (1) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 2 รูป
- (2) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ และหลักทรัพย์
- (3) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ
- (4) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตามมาตรา 47 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522
- (5) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณทุกคน ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (6) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณทุกคนซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (7) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (8) เอกสารอื่นๆ ถ้ามี
 - 8.1) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตยาและสถานที่เก็บยา รวมทั้งสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น
 - 8.2) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิตยาและสถานที่เก็บยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ส่วน โดยแสดงรายการดังต่อไปนี้
 - (ก) รูปด้านหน้า ด้านข้าง แปลนพื้น และรูปตัดของอาคารที่ใช้ในการผลิตและเก็บยา
 - (ข) การแบ่งกันห้อง เนื้อที่บริเวณที่ใช้ในการผลิตและควบคุมคุณภาพยา รวมทั้งสถานที่เก็บยาและวัสดุอื่นๆ
 - 8.3) รายการวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างส่วนต่างๆ ของอาคาร เช่น พื้น ผนัง และเพดาน
 - 8.4) รายการเกี่ยวกับระบบการกำจัดน้ำเสีย การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ระบบควบคุมอากาศระบบน้ำที่ใช้ในการผลิตยา และระบบรักษาความปลอดภัย

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ : ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ.....

อยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอให้คำรับรองต่อพนักงาน

เจ้าหน้าที่กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่า

(๑) ข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณสาขา.....

ใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

(๒) ข้าพเจ้า ไม่เคยเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของสถานที่ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแห่งใดมาก่อน

เคยเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา.....

แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ของ จังหวัด..... มาก่อน

(ชื่อสถานที่)

แต่ได้เลิกการเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ดังกล่าวตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.

(๓) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของสถานที่ประกอบธุรกิจ

เกี่ยวกับยาแห่งใด

(๔) ขณะนี้ข้าพเจ้า ไม่ได้รับราชการหรือทำงานอยู่แห่งใด

รับราชการหรือทำงานประจำอยู่ที่.....

เวลาทำการ

(๕) ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการประจำ ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....

อยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากคำรับรองที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินคดีฐานแจ้งความเท็จต่อ

เจ้าพนักงาน

คำรับรองนี้ทำต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้คำรับรอง

(ลายมือชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ :- ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตกับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
ตามพระราชบัญญัติฯ พ.ศ.2510

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

สัญญาระหว่าง.....ในนามของ.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ซึ่งต่อไปนี้สัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับอนุญาต" ฝ่ายหนึ่งกับ.....

ผู้ประกอบการ () บำบัดโรคสัตว์
() โรคศิลปะแผน.....สาขา.....
() วิชา.....ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....ซึ่งต่อไปนี้
สัญญานี้เรียกว่า "ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญานี้เพื่อปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติฯ พ.ศ. 2510 ร่วมกันโดยมีข้อความ ดังต่อไปนี้

1. ผู้รับอนุญาตยินยอมและตกลงให้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเข้าปฏิบัติหน้าที่ ณ.....
ของผู้รับอนุญาตเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติฯ พ.ศ.2510 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการยินยอมรับปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติฯ พ.ศ.2510 ในหน้าที่ที่กำหนดไว้ตาม
ข้อ 1. ของสัญญานี้ทุกประการ
3. ผู้รับอนุญาตยอมจ่ายค่าเงินทดแทนเป็นรายเดือนให้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เดือนละ.....บาท
(.....) ภายในวันสิ้นเดือนปฏิทินทุกๆ เดือน
4. หนังสือสัญญานี้ฉบับนี้อายุสัญญา จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
5. หากคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดบอกเลิกสัญญานี้ก่อนครบกำหนดตามข้อ 4. ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้
อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า.....วัน และต้องแจ้งให้กองควบคุมยาทราบตามกฎหมายด้วย
6. หากต้องมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทำอยู่ เพื่อให้การ
ปฏิบัติการได้เป็นไปโดยถูกต้องตามพระราชบัญญัติฯ พ.ศ.2510 และกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติฯฉบับ
ดังกล่าว ผู้รับอนุญาตยินยอมปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกประการ
7. ภาษีเงินได้ที่จะต้องเสียตามกฎหมาย ผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตกลงกันว่า.....
.....เป็นผู้เสีย
8. หากปรากฏว่าคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ แม้แต่ข้อหนึ่งข้อใดสัญญานี้เป็นอันเลิกกันทันที
โดยคู่สัญญาไม่ต้องปฏิบัติตาม ข้อ 5. และคู่สัญญามีสิทธิที่จะต้องเรียกร้องค่าเสียหายได้ตามกฎหมาย หากมีการฟ้องร้องกัน
ขึ้น ทั้งสองฝ่ายตกลงกันว่าฝ่ายที่ผิดสัญญาจะต้องเป็นผู้ชดใช้ค่าใช้จ่ายในการฟ้องร้อง เช่น ค่าทนาย และค่าธรรมเนียมศาล
หรืออื่นๆ เป็นต้น
9. สัญญานี้เป็นสามฉบับมีข้อความตรงกัน คู่สัญญาต่างยึดถือไว้คนละหนึ่งฉบับ และมอบไว้ให้กองควบคุมยา
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เก็บไว้เป็นหลักฐานหนึ่งฉบับ
คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
()

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

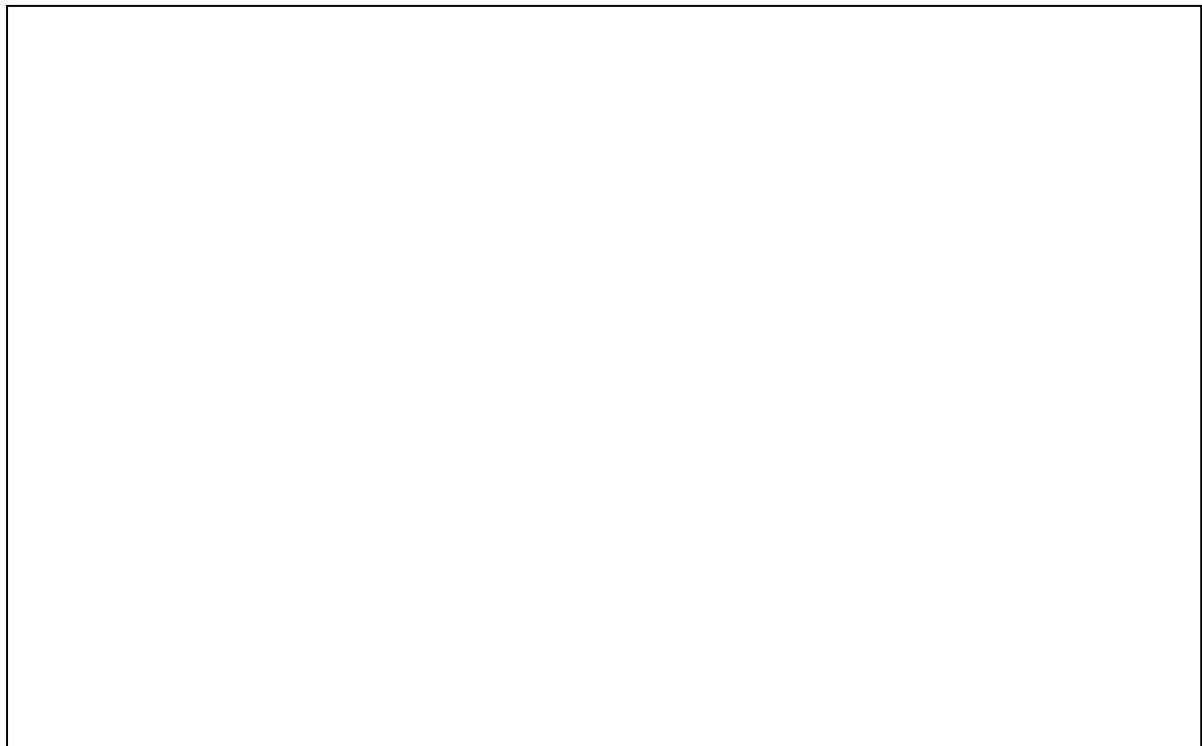
แบบติดภาพถ่ายแผนที่ แผนผังของสถานที่ขออนุญาตขายยาแผนโบราณ

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....



1. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ขออนุญาต



2. ด้านหน้าสถานที่ (ป้าย, เลขที่)

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

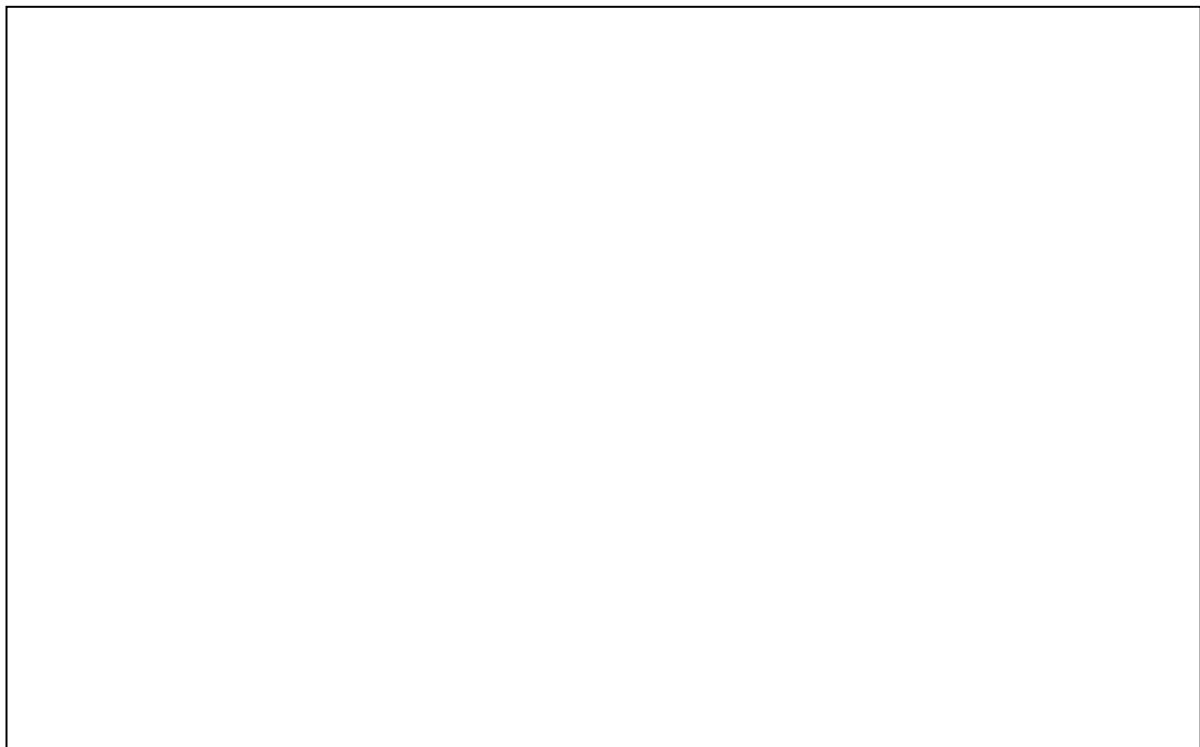
ที่อยู่.....

.....



3. ขยายแผนปัจจุบัน : โຕ้ะปรุงยา และ ถาดน้บเม็ดยา(กลุ่มยาเพนนิซิลิน,กลุ่มยาท้วไป)

ขยายส่งและนำส่งยา : บริเวณสำนั้กงาน



4. ขยายยา : ต้ววางยาด้านซ้ายของสถานที่ขออนุญาต (ถ้ายจากหน้าร้าน)

ขยายส่งและนำส่งยา : ห้องเก็บยาที่ติดป้ายระบุว้า “ห้องเก็บยา”

รับรองว้าถ้ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....


ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....



5. ขยายยา : ตู้วางยาด้านขวาของสถานที่ขออนุญาต (ถ่ายจากหน้าร้าน)

ขยายส่งและนำส่งยา : สภาพภายในห้องเก็บยา (ชั้นวางยา)



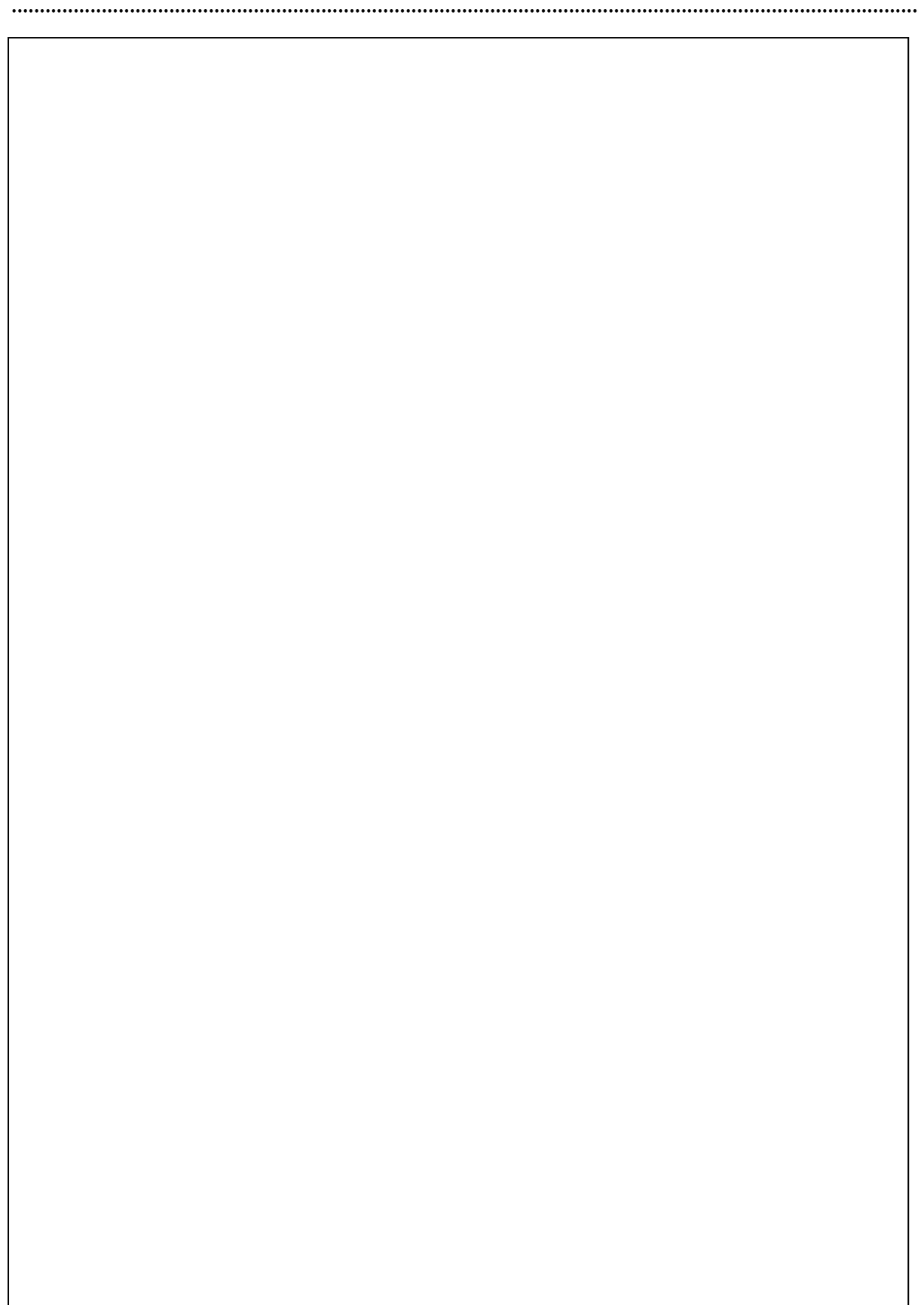
6. ป้ายแสดงสถานที่ประกอบการและป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

แผนผังภายในของสถานที่.....

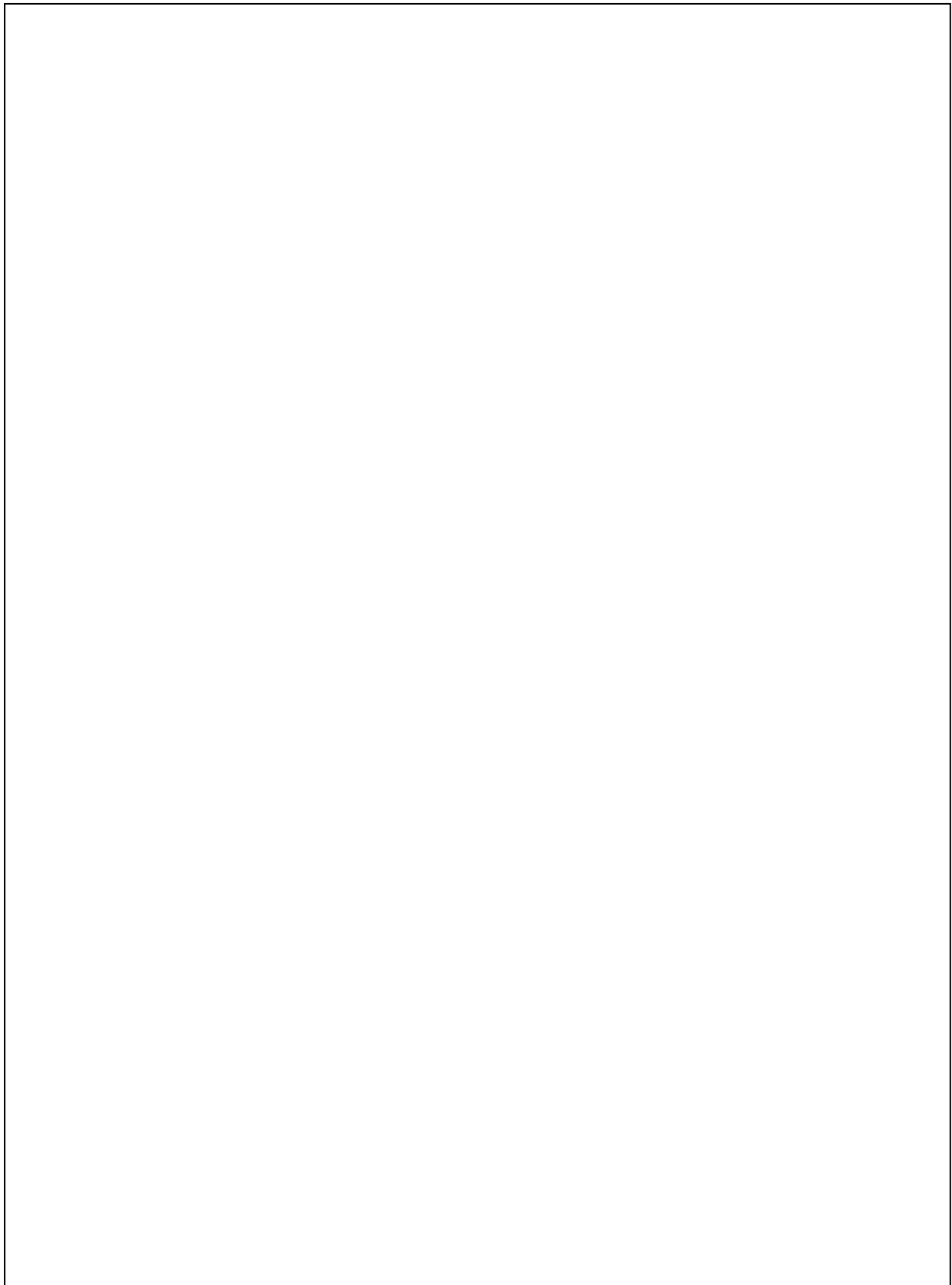
.....



หมายเหตุ : ระบุความกว้าง ลึกของร้าน , ระบุการจัดวางยาและโต๊ะปรุงยา

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

แผนผังภายในของสถานที่.....
.....



หมายเหตุ : หากวาดต้องลงหมึก

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....