หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบสารสนเทศเกี่ยวกับวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กรณีผู้ดำเนินกิจการขอใช้งานระบบด้วยตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประชาชน.....ในฐานะผู้ดำเนินกิจการ

ตามใบอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต.....

ของสถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์..... ชื่อผู้รับอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต.....

มีความประสงค์ขอเข้าใช้งานระบบสารสนเทศระบบงานวัตถุเสพติด ของ อย. ดังนี้

การยื่นคำขอรับใบอนุญาต/การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง การยื่นขอต่ออายุ การยื่นขอใบแทนและการขอรับใบอนุญาตและการขอรับใบอนุญาต

☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3
☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ☐ กัญชง
☐ กัญชา ☐ กาเฟอีน ☐ โฆษณา

<u>การบันทึกข้อมูลรายงานประจำเดือน/ปี และรายงานรับจ่ายเกี่ยวกับวัตถุเสพติด</u>

☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3
☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ☐ รายงานกาเฟอีน
☐ รายงานกัญชง ☐ รายงานกัญชา ☐ รายงานสถานพยาบาล
☐ รายงานผู้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย ครอบครอง

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้สารสนเทศ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้งานระบบ/ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

หมายเหตุ : กรณีเป็นนิติบุคคลให้แนบหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล (ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด)

หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบสารสนเทศเกี่ยวกับวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบ

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

เรื่อง ขอเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประชาชน..... ในฐานะผู้ดำเนินกิจการ
ตามใบอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต.....
ของสถานประกอบการชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....
โทรศัพท์..... ชื่อผู้รับอนุญาต.....
เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต.....
มีความประสงค์และยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประชาชน..... เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ในระบบงานวัตถุเสพติด ของ อย. ดังนี้

การยื่นคำขอรับใบอนุญาต/การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง การยื่นขอต่ออายุการยื่นขอใบแทนและการขอรับใบอนุญาตและการขอรับใบอนุญาต

☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3
☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ☐ กัญชง
☐ กัญชา ☐ กาเฟอีน ☐ โฆษณา

<u>การบันทึกข้อมูลรายงานประจำเดือน/ปี และรายงานรับจ่ายเกี่ยวกับวัตถุเสพติด</u>

☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3
☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ☐ รายงานกาเฟอีน
☐ รายงานกัญชง ☐ รายงานกัญชา ☐ รายงานสถานพยาบาล
☐ รายงานผู้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย ครอบครอง

โดยมีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าได้ตั้งแต่วันที่.....จนถึง.....ทั้งนี้จะมีอายุเท่ากับใบอนุญาต
การใดที่ (นาย/นาง/นางสาว).....ได้กระทำลงไป ภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้น ด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ติดอากรแสตมป์ 30 บาท ประทับตรา บริษัทฯ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้ดำเนินกิจการ
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : กรณีเป็นนิติบุคคลให้แนบหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล (ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด)