

แบบฟอร์มการขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบยื่นคำขอด้านยาทางอินเทอร์เน็ต (E-Submission)¹

สำหรับผู้ดำเนินกิจการ หรือผู้รับอนุญาต

วันที่

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานสถานที่ด้านยา

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบกำหนดสิทธิ์เข้าใช้ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... E-mail address.....

เป็นผู้รับอนุญาต² เป็นผู้ดำเนินกิจการ ของสถานที่ขายยา ชื่อ.....

มีความประสงค์จะขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา เพื่อยื่นคำขออนุญาต
แก้ไขรายละเอียดการอนุญาตสถานที่ด้านยา รวมทั้งสืบค้นข้อมูลการอนุญาต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อ
เป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยชื่อบัญชีและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด และยินดีปฏิบัติ
ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา และได้แนบเอกสารประกอบ
ครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ³

ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)

เอกสารประกอบคำขอเปิดสิทธิ์

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล (หน้าแรก) (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

หมายเหตุ

- 1.สามารถใช้หนังสือบริษัทที่มีข้อความทำนองเดียวกันกับแบบฟอร์มนี้ก็ได้
- 2.กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ที่ต้องลงนามร่วมมากกว่า 1 คน กรณีนี้จะยื่นคำขอทาง e-submission ต้องมีหนังสือมอบอำนาจให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งเป็นผู้ดำเนินการ
- 3.หลังจากยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเพิ่มสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดาหรือชื่อนิติบุคคล).....
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โดยมี.....
เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์
และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....
ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว/)
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เป็นผู้มีความอำนาจ ในการเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา ระบบงานสถานที่ด้านยา เพื่อยื่นคำขออนุญาต/แก้ไขรายละเอียดการอนุญาตสถานที่
ด้านยา รวมทั้งสืบค้นข้อมูลการอนุญาต ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า
ได้ตั้งแต่วันที่..... จนถึง

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าการกระทำใดๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำลงไปภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจ
ฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวข้าพเจ้าเองทุกประการ และหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็น
การมอบอำนาจให้เฉพาะเพื่อดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้นเท่านั้น จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)

ติดอากรแสตมป์ 10 บาท

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)