

**แบบตรวจสอบเอกสารคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง**  
**กรณีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

- 1. กรณีเปลี่ยน/เพิ่ม/ถอน/แจ้งเปลี่ยนหน้าที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- 2. กรณีย้ายสถานที่/เพิ่มสถานที่/ลดขยายสถานที่
- 3. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ (นิติบุคคล)
- 4. กรณีเปลี่ยนเวลาทำการ/เบอร์โทรศัพท์/ยกเลิกหมวดผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 5. กรณีเปลี่ยนหมายเลขบ้าน/รายละเอียดของสถานที่ตั้ง/ค่าน้ำหนัก/ชื่อตัว/ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้ดำเนินการ
- 6. กรณีเปลี่ยนชื่อร้าน/ชื่อสถานที่ขายฯ/นำส่งฯ/ผลิตฯ (บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล/แปรรูป)
- 7. กรณีสืบทอดแทนผู้รับอนุญาตที่เสียชีวิต แต่ไม่เกิน 90 วัน\*\*\* (บุคคลธรรมดา)
- 8. เพิ่มประเภทการผลิต (สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

\*\*\*\*\*ต้องนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แนบมาพร้อมการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป\*\*\*\*\*

สำหรับผู้ประกอบการ	สำหรับผู้จำหน่าย
<p><b>ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบช่องทางการยื่น ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> กรณีสถานที่ตั้งอยู่ใน เขตกรุงเทพมหานคร ยื่น ที่ กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</li> <li><input type="checkbox"/> กรณีสถานที่ตั้งอยู่ใน เขตต่างจังหวัด ยื่น ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> </ul>	
<p><b>ขั้นตอนที่ 2 กรอกรายละเอียดข้อมูลเบื้องต้น</b></p> <p>ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ (กรณียื่นด้วยตนเอง).....</p> <p>ชื่อ-สกุล ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่น).....</p> <p>โทรศัพท์.....E-mail.....</p> <p>ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า/ขาย.....</p> <p>เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ขาย.....</p>	
<p><b>ขั้นตอนที่ 3 ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้และตรวจสอบตนเอง</b></p> <p>โดยทำเครื่องหมาย ✓ กรณีครบถ้วนตามข้อกำหนด</p> <p>หรือทำเครื่องหมาย × กรณีไม่ครบถ้วน</p> <p>หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี</p>	<p><b>ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบเอกสาร</b> (ตามรายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร)</p>

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1.	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต (สมพ.3) จำนวน 1 ฉบับ คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงฯ ลงนามผู้ขอแก้ไขฯ โดย ผู้ดำเนินกิจการคนเดิม* หรือกรรมการผู้มี อำนาจลงนาม ตามเงื่อนไขของหนังสือรับรองบริษัทที่ออกมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน			
2.	ใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ สมพ.2) ฉบับจริง			
3.	เอกสารของผู้รับอนุญาต			
3.1	○ บุคคลธรรมดา (สัญชาติไทย) - 1) สำเนาใบทะเบียนการค้าหรือใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3) สำเนาทะเบียนบ้าน			
3.2	○ บุคคลธรรมดา (สัญชาติอื่น ๆ) 1) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) 2) ใบสำคัญถิ่นที่อยู่ 3) ○ ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) หรือ ○ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (14) หรือ (15) หรือ ○ หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว			
3.3	○ นิติบุคคล (สัญชาติไทย) 1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล โดยต้องมีครบทุกหน้า มีวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการ การผลิต/นำเข้า/ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และคัดลอกสำเนาจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาหนังสือบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (บอจ.5) โดยต้องมีครบทุกหน้าและคัดลอกสำเนาจาก กระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน (ยกเว้นห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญจะไม่มีเอกสารนี้) 3) สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคล			
3.4	○ นิติบุคคล (สัญชาติอื่น ๆ) ○ กรณีจดทะเบียนในประเทศไทย 1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล โดยต้องมีครบทุกหน้า มีวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการ การผลิต/นำเข้า/ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และคัดลอกสำเนาจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาหนังสือบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (บอจ.5) โดยต้องมีครบทุกหน้าและคัดลอก สำเนาจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน 3) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (14) หรือ (15) หรือ 4) หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว ○ กรณีไม่จดทะเบียนในประเทศไทย – แบบเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง			
4.	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มายื่นเอกสารด้วยตัวเอง) จำนวน 1 ฉบับ โดยต้องระบุอำนาจให้ชัดเจน เช่น มอบให้ยื่นคำขอ/แก้ไขเพิ่มเติม/ลงชื่อรับทราบข้อบกพร่อง และติดอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน			
4.1	○ 1) กรณีผู้มอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดา ยื่นหนังสือมอบอำนาจฉบับจริงและ ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ			
4.2	○ 2) กรณีผู้มอบอำนาจเป็นนิติบุคคล ยื่นหนังสือมอบอำนาจฉบับจริงและ จำนวนผู้มอบอำนาจต้องครบถ้วนตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน และต้องแนบหนังสือ รับรองของนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคลและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ			

**\*\*\*\*\*โปรดเตรียมเอกสารตามรายการที่ต้องการแก้ไข ตามตารางรายละเอียดการตรวจสอบเอกสารต่อไปนี้\*\*\*\*\***

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1.	<input type="checkbox"/> กรณีเปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (เพิ่ม, แฉงเปลี่ยนหน้าที่)			
1.1	คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบสมพ.4)			
1.2	สัญญาระหว่างผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการกับผู้รับอนุญาต ( 3 ชุด )			
1.3	ใบรับรองแพทย์ตัวจริงของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ต้องไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรค ในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้าง (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง			
1.4	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ หรือสำเนาใบประกอบโรคศิลปะ หรือปริญญาบัตร			
1.5	สำเนาการผ่านอบรมหลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา			
1.6	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ			
1.7	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ <b>หมายเหตุ</b> หากที่อยู่ปัจจุบันไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน ให้แนบหลักฐานที่อยู่ปัจจุบันเพิ่มเติม เช่น สัญญาเช่า			
1.8	***กรณีเปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้เพิ่มรูป ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ 1 ชุด ถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตัวจริง กับ ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ชื่อตรงกัน ในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต** (อัดกระดาษโฟโต้ จากร้านอัดรูป ขนาด 4*6 นิ้ว)			
ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
2.	<input type="checkbox"/> กรณีย้ายสถานที่/เพิ่มสถานที่/ลดขยายสถานที่			
2.1	ภาพถ่าย (ภาพสี) จำนวน 1 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มรูปภาพที่กำหนด) แสดงให้เห็นภาพลักษณะของอาคารสถานที่ พื้นที่ใช้และเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งภายใน-ภายนอกอาคาร <b>หมายเหตุ</b> รูปถ่าย อัดจากร้านอัดรูป หรือใช้กระดาษโฟโต้ 4*6 นิ้ว เท่านั้น			
2.2	แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาสกัดภัณฑ์สมุนไพร โดยกำหนดรายละเอียดและอธิบายพื้นที่ของบริเวณที่จัดให้เป็นสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาสกัดภัณฑ์สมุนไพร ให้ชัดเจน			
2.3	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาสกัดภัณฑ์สมุนไพร(ถ้ามี) และสิ่งปลูกสร้างบริเวณใกล้เคียง โดยแสดงชื่อถนนและจุดสังเกตของสถานที่ขออนุญาต เช่น หน่วยราชการ วัด โรงเรียน เป็นต้น			
2.4	เอกสารที่เกี่ยวข้องของสถานที่ ดังต่อไปนี้ อย่างละ 1 ฉบับ			
2.5	1) เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้ขออนุญาตในสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้ง)			
2.6	2) กรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ ใช้เอกสาร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (1) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้า/ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ</li> <li>○ (2) หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) <b>หรือ</b> สำเนาสัญญาเช่าสถานที่</li> </ul> <b>หมายเหตุ</b> ใช้เอกสารเพิ่มเติม ตามกรณี ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (1) กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นบุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง</li> <li>○ (2) กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัทและเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง</li> </ul>			

	○ (3) กรณีนามสกุลเดียวกันหรือสามีภรรยาจดทะเบียนสมรส ถูกต้องตามกฎหมาย ต้องมีหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีสามีภรรยาเพิ่มเอกสารสำเนาทะเบียนสมรส)			
2.7	3) กรณีทะเบียนบ้านไม่มีผู้อยู่อาศัย (ทะเบียนบ้านลอย) ใช้เอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ○ สำเนาสัญญาซื้อขาย สิ่งปลูกสร้าง/ ○ สำเนาใบอนุญาตก่อสร้าง/ ○ สำเนาเอกสารอ้างอิงกรรมสิทธิ์ เช่น ใบเสร็จชำระค่าน้ำ ค่าไฟ			
2.8	<b>กรณี ขอใบอนุญาตผลิตฯ มีเอกสารเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้</b>			
2.9	สำเนาแบบแปลนที่ได้รับการอนุมัติแล้วจาก อย.			
3.0	บันทึกผลการตรวจสถานที่			
3.1	รายการเกี่ยวกับระบบการกำจัดน้ำเสีย การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ระบบควบคุมอากาศ ระบบน้ำที่ใช้ในการผลิต (เฉพาะกรณีขออนุญาตประกอบกิจการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร)			

	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
3.	<input type="checkbox"/> <b>กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ (นิติบุคคล)</b>			
3.1	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ สมพ. 1) จำนวน 1 ฉบับ ผู้ดำเนินการคนใหม่ลงนาม*			
3.2	หนังสือมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (คนใหม่) (พร้อมอากรแสตมป์ 30 บาท) (กรรมการผู้มีอำนาจลงนามเป็นผู้แต่งตั้ง*** และการประทับตราบริษัท เป็นไปตามเงื่อนไขของ หนังสือรับรองบริษัทที่ออกมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)			
3.3	หนังสือรับรองบริษัท พร้อมแนบวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลที่ออกมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ( ต้องมีระบุ วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจ/กิจการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร ) ***** ต้องจดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตในหนังสือรับรองบริษัท <b>***หากมีระบุให้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท*** ต้องมีประทับตราแล้ว จึง จะถือว่าเอกสารนั้นสมบูรณ์</b>			
3.4	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (คนใหม่)			
3.5	สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ดำเนินการคนใหม่			
3.6	สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ดำเนินการคนใหม่			
3.7	ใบรับรองแพทย์ตัวจริงของผู้ดำเนินการ (คนใหม่) (ต้องไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรค ต้องห้ามเป็น ของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้าง (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง			
3.8	สัญญาเช่าหรือผู้เช่าและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด			
3.9	○ กรณีผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเป็นบุคคลต่างด้าว ระบุ 1) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) 2) ○ ใบสำคัญถิ่นที่อยู่/ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) หรือ ○ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (14) หรือ (15) หรือ ○ หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว			

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
4.	<input type="checkbox"/> <b>กรณีเปลี่ยน เวลาทำการ, เบอร์โทรศัพท์, ยกเลิกหมวดยา, E-mail</b>			
4.1	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต (สมพ.3) จำนวน 1 ฉบับ			
4.2	คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบสมพ.4) *** กรณีเปลี่ยนเวลาทำการ***			

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
5.	<input type="checkbox"/> กรณีเปลี่ยนหมายเลขบ้าน/รายละเอียดของสถานที่ตั้ง/ค่านำหน้า/ชื่อตัว/ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต, ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ, ผู้ดำเนินกิจการ			
5.1	หลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล หรือสำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) /สำเนาทะเบียนหย่า (กรณีหย่า)			
5.2	หลักฐานการเปลี่ยนแปลงหมายเลขบ้าน/รายละเอียดของสถานที่ตั้ง/ค่านำหน้า/ชื่อตัว/ชื่อสกุล จากหน่วยงานราชการ และใบประกอบวิชาชีพ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ที่เปลี่ยนแปลงแล้ว			
5.3	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้ง			
5.4	สำเนาบัตรประชาชนของชื่อตัว/ชื่อสกุลของบุคคล ที่เปลี่ยนรายละเอียดแล้ว			
5.5	*** กรณีเปลี่ยนค่านำหน้า/ชื่อตัว/ชื่อสกุล ให้เพิ่มรูปถ่าย ถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่เปลี่ยนค่านำหน้า/ชื่อตัว/ชื่อสกุลที่แก้ไขแล้ว ในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต (อัดกระดาษโฟโต้ ขนาด 4*6 นิ้ว จำนวน 1 รูป)			

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
6.	<input type="checkbox"/> กรณีเปลี่ยนชื่อร้าน/ชื่อสถานที่ขายฯ/นำส่งฯ/ผลิตฯ (บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล/แปรสภาพ)			
6.1	หนังสือรับรองบริษัทที่แก้ไขรายละเอียดจากกระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว (คัดรับรองไม่เกิน 6 เดือน) (กรณีนิติบุคคล)			
6.2	*** กรณีเปลี่ยนชื่อร้าน/ชื่อสถานที่ขายฯ/นำส่งฯ/ผลิตฯ ให้เพิ่มรูปถ่าย ที่เปลี่ยนใหม่ในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต (อัดกระดาษโฟโต้ ขนาด 4*6 นิ้ว จำนวน 1 รูป)			

ที่	รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
7.	<input type="checkbox"/> กรณีสืบทอดแทนผู้รับอนุญาตที่เสียชีวิต แต่ไม่เกิน 90 วัน*** (บุคคลธรรมดา)			
7.1	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ สมพ. 1) จำนวน 1 ฉบับ			
7.2	สำเนาบัตรประชาชน เช่นเดียวกับสำเนาถูกต้อง (เจ้าของคนใหม่/ผู้รับอนุญาต)			
7.3	สำเนาทะเบียนบ้าน เช่นเดียวกับสำเนาถูกต้อง (เจ้าของคนใหม่/ผู้รับอนุญาต)			
7.4	<b>(กรณีบุคคลต่างด้าว)</b> 1) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) 2) <input type="radio"/> ใบสำคัญถิ่นที่อยู่/ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) <b>หรือ</b> <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบธุรกิจตามบัญชีสาม (14) หรือ (15) <b>หรือ</b> <input type="radio"/> หนังสือรับรองตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว			
7.5	ใบรับรองแพทย์จริงของผู้รับอนุญาต (ต้องไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้าง (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง			
7.6	หนังสือยินยอมจากทายาททุกคนที่มีสิทธิ์			
7.7	สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านทายาททุกคนที่มีสิทธิ์ เช่นเดียวกับสำเนาถูกต้อง			
7.8	เอกสารที่เกี่ยวข้องของสถานที่ ดังต่อไปนี้ อย่างละ 1 ฉบับ			
7.8.1	1) เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้ขออนุญาตในสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้ง)			
7.8.2	2) กรณีที่ผู้ขอรับอนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ ใช้เอกสาร ดังนี้ <input type="radio"/> (1) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้า/ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ <input type="radio"/> (2) หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) <b>หรือ</b> สำเนาสัญญาเช่าสถานที่ <b>หมายเหตุ</b> ใช้เอกสารเพิ่มเติม ตามกรณี ดังต่อไปนี้ <input type="radio"/> (1) กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นบุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตร			

	<p>ประจำตัวประชาชนผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง</p> <p>○ (2) กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัทและเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง</p> <p>○ (3) กรณีนามสกุลเดียวกันหรือสามีภรรยาจดทะเบียนสมรส ถูกต้องตามกฎหมาย ต้องมีหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีสามีภรรยาเพิ่มเอกสารสำเนาทะเบียนสมรส)</p>			
7.8.3	<p>3) กรณีทะเบียนบ้านไม่มีผู้อยู่อาศัย (ทะเบียนบ้านลอย) ใช้เอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <p>○ สำเนาสัญญาซื้อขาย สิ่งปลูกสร้าง/ ○ สำเนาใบอนุญาตก่อสร้าง/ ○ สำเนาเอกสารอสังกรรมสิทธิ์ เช่น ใบเสร็จชำระค่าน้ำ ค่าไฟ</p>			
7.9	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบ สมพ.4)			
7.10	สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด			
7.11	ใบรับรองแพทย์ตัวจริงของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ต้องไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรค ในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้าง (4) โรคติดเชื้อเสียดให้โทษ (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง			
7.12	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ หรือสำเนาใบประกอบโรคศิลปะ หรือปริญญาบัตร			
7.13	สำเนาการผ่านอบรมหลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา			
7.14	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ			
7.15	<p>สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ</p> <p><b>หมายเหตุ</b> หากที่อยู่ปัจจุบันไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน ให้แนบหลักฐานที่อยู่ปัจจุบันเพิ่มเติม เช่น สัญญาเช่า</p>			
<b>ที่</b>	<b>รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร</b>	<b>ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ</b>	<b>เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ</b>	<b>บันทึกข้อบกพร่อง</b>
8.	<input type="checkbox"/> <b>เพิ่มประเภทการผลิต (สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร)</b>			
8.1	สำเนาแบบแปลนที่ออกให้โดย อย. ที่ได้รับการอนุมัติหมวดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต้องการเพิ่มแล้ว			
8.2	บันทึกผลการตรวจสอบสถานที่ที่มีหมวดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต้องการเพิ่มระบุชัดเจน			
8.3	สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร** ให้เพิ่มรูปถ่าย แผนที่ แผนผัง ตามแบบฟอร์มแผนที่ แผนผัง และแบบรูปภาพ ของสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร(ขอใหม่)/ ย้ายสถานที่ผลิต/เพิ่มหมวดที่ผลิต (อัตราค่าเช่าไฟฟ้า ขนาด 4*6 นิ้ว)			

**หมายเหตุ** (เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

สำหรับผู้ประกอบการ	สำหรับเจ้าหน้าที่
<p><b>ขั้นตอนที่ 4</b> ลงลายมือชื่อรับทราบผลการรับคำขอ</p> <p><b>ครั้งที่ 1</b> (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p> <p>รับทราบข้อบกพร่องและจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน.....วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p>	<p><b>ขั้นตอนที่ 2</b> สรุปผลการรับคำขอ</p> <p><b>ครั้งที่ 1</b> (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ครบถ้วน</p> <p>พบข้อบกพร่องตามที่ระบุข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน.....วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ <b>หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและสั่งคืนคำขอต่อไป</b></p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา วันที่.....</p>

<p><b>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</b>  ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารแก้ไขข้อบกพร่อง จำนวน.....รายการ ตามที่ระบุใน  บันทึกข้อบกพร่องแล้ว  ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)  (.....)  วันที่.....</p>	<p><b>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</b>  <input type="checkbox"/> แก้ไขข้อบกพร่อง  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา  วันที่.....</p>
<p><b>รับคำขอ</b>  ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)  (.....)  วันที่.....</p>	<p><b>ส่งคืนคำขอ</b>  ขอส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก  <input type="checkbox"/> ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด  <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่อง ไม่ครบถ้วน  ท่านมีสิทธิยื่นคำขอใหม่โดยจัดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนและสอดคล้อง  เป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอนี้ก็ได้  ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา  ได้ ภายใน <b>15 วันทำการ</b> นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา  วันที่.....</p>

### คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตฯ

เลขรับที่.....  
วันที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....  
ซึ่งมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการชื่อ .....  
ได้รับอนุญาตให้  ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร  นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร  ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
ตามใบอนุญาตเลขที่.....  
ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....  
ขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตดังต่อไปนี้.....

- ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ
- ใบอนุญาตฯ ฉบับจริง
  - เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....) ตัวบรรจง

(ลายมือชื่อ).....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ



ภาพถ่าย ประกอบการพิจารณาอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ (ชื่อร้าน).....

1. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ที่ขออนุญาต (ด้านหน้าอาคาร)

- ถ่ายรูปภายนอกอาคาร ให้เห็นภาพรวมของสถานที่ / ให้เห็นครบทุกชั้น

2. ด้านหน้าสถานที่ (1. ภาพป้ายชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ (ชื่อร้าน), 2. ภาพเลขที่ตั้งของสถานที่ประกอบธุรกิจ)

- ป้ายชื่อสถานที่/เลขที่ตั้ง

- ถ่ายรูปบริเวณหน้าสถานที่ให้เห็นป้ายชื่อ พร้อมทั้งเลขที่ตั้งสถานที่ให้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร
- ป้ายชื่อสถานที่ รวมถึงเลขที่ตั้ง ต้องเป็นป้ายถาวร แน่นหนา ไม่สามารถเคลื่อนย้ายหรือชำรุดได้ง่าย

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง .....

## ภาพถ่าย ประกอบการพิจารณาอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ (ชื่อร้าน).....

### 3. ประตูทางเข้าพื้นที่ส่วนผลิต

- ถ่ายรูปให้เห็นทางเดินเข้า ด้านหน้าต่อถึงพื้นที่ส่วนผลิต
- ถ่ายรูปหน้าห้องผลิตแต่ละห้องที่มีอุปกรณ์ผลิตที่เกี่ยวข้องกับสถานที่  
(ถ่ายภาพขณะปิดประตูห้อง)
- ถ่ายรูปหน้าห้องผลิตแต่ละห้องที่มีอุปกรณ์ผลิตที่เกี่ยวข้องกับสถานที่  
(ถ่ายภาพขณะเปิดประตูห้อง ให้เห็นประตู และอุปกรณ์ผลิตที่อยู่ภายใน)

### 4. ภาพอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต จำแนกตามรูปแบบของหมวด

- ถ่ายรูปให้เห็นภาพของอุปกรณ์การผลิตที่เกี่ยวข้องแต่ละอุปกรณ์
- มีมากกว่า 1 รูปได้ทั้งนี้เพื่อความชัดเจนว่า มีเครื่องมือ / อุปกรณ์ที่เพียงพอเหมาะสมที่จะ  
รับโอนย้าย การผลิต หรือเพิ่มหมวดการผลิตนั้น ๆ ได้

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง .....

## ภาพถ่าย ประกอบการพิจารณาอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ (ชื่อร้าน).....

5. ป้ายซึ่งแสดงว่าเป็นสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

- ลักษณะ สี และขนาดของป้ายตามที่กำหนดตามคู่มือคำแนะนำ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง .....

แผนที่ แผนผัง ประกอบการพิจารณาอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ (ชื่อร้าน).....

ขอรับรองว่าเขียนจากสถานที่จริง