

ที่ปีครูปถ่าย^๑
ผู้รับอนุญาต
ขนาด ๓ x ๔ ซม.

เลขรับที่ _____
วันที่ _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยานรจุเสร็จที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

มีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ _____ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขที่บัตรประชาชน อายุ _____ ปี สัญชาติ _____

อยู่เลขที่ _____ ตรอก / ซอย _____ ถนน _____

หมู่ที่ _____ ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยานรจุเสร็จที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ โดยมีสถานที่ขายยา ชื่อ _____

อยู่เลขที่ _____ ตรอก / ซอย _____ ถนน _____

หมู่ที่ _____ ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

โดยมี ผู้ประกันวิชาชีพ
ชื่อ

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่

ใบอนุญาตประกันวิชาชีพ เลขที่

ผู้ได้รับการอบรมตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติฯ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒
ชื่อ

เลขที่บัตรประชาชน
.....

หนังสือรับรองการอบรมตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติฯ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ เลขที่ ..
(ถ้าประกาศให้มีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติฯ พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ขอบคุณหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติให้ถืออากรกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบหรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์อันจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขยายยา หรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณะมาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป
- (๒) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต หรือผู้แทนหรือผู้จัดการนิติบุคคล
- (๔) ใบรับรองของผู้ประกันวิชาชีพเวชกรรมซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๕ (๖)
แห่งพระราชบัญญัติฯ พ.ศ. ๒๕๖๐
- (๕) ตัญญาว่าจะนำผู้ขออนุญาตและผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (๖) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกันวิชาชีพของผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต หรือสำเนาเอกสารแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จหลักสูตรการอบรมตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติฯ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒
- (๗) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้าจำเป็น)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขออนุญาต

(.....) (ตัวบรรจง)