



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอใบแทนใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ชื่อสถานประกอบการ.....ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต.....

โปรดเลือก ใบตรวจรับ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้หนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับหนึ่งการดำเนินการเท่านั้น

- ขอใหม่ ต่ออายุ ใบแทน
 ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

สำหรับ ผู้ประ กอบ การ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูก ต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
① กรณีขอใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2				
<input type="checkbox"/>	1.1) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ จ.ย.ส. 2-1/ว.จ. 2-1)			
	1.2) หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือแบบมอบอำนาจให้ผู้ยื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
	1.3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ			
เอกสารเพิ่มเติมจำแนกตามวัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต (เลือกหนึ่งวัตถุประสงค์เท่านั้น)				
1. การรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์				
1.1 กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสภาวิชาชีพ				
<input type="checkbox"/>	1) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำนาจตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/>	2) หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต			
<input type="checkbox"/>	3) หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)			
<input type="checkbox"/>	4) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
1.2 กรณีเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือผู้ได้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์				
<input type="checkbox"/>	1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส. 3)			
<input type="checkbox"/>	2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส. 4)			
<input type="checkbox"/>	3) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้นหนึ่งของผู้ดำเนินการตามใบอนุญาตในสถานพยาบาล			
<input type="checkbox"/>	4) หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ประกอบวิชาชีพซึ่งเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตจำหน่าย)			
<input type="checkbox"/>	5) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
<input type="checkbox"/>	6) รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน ๒ รูป (๑. แสดงลักษณะอาคาร ๒. ป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)			
2. การเป็นหน่วยกระจายยา				
<input type="checkbox"/>	1) หนังสือยินยอมให้เป็นหน่วยกระจายยา จากหัวหน้าส่วนราชการของหน่วยงานของรัฐที่ยื่นขออนุญาต หรือจากเลขาธิการสภาวิชาชีพในประเทศไทยในกรณีผู้ยื่นขออนุญาตเป็นหน่วยงานในสังกัดสภาวิชาชีพ			
<input type="checkbox"/>	2) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำนาจตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/>	3) หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต			

สำหรับ ผู้ประ กอบ การ	การตรวจรับเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูก ต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	4) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)			
<input type="checkbox"/>	5) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
3. การวิเคราะห์				
<input type="checkbox"/>	1) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการมีหน้าที่หรือวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการวิเคราะห์			
<input type="checkbox"/>	2) หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือสภาวิชาชีพ)			
<input type="checkbox"/>	3) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)			
<input type="checkbox"/>	4) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
4. การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์				
<input type="checkbox"/>	1) โครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตลอดจนกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว			
<input type="checkbox"/>	2) เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้รับความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการ อย. ประกาศกำหนด (กรณีขอจำหน่ายเพื่อการศึกษาวิจัยในมนุษย์)			
<input type="checkbox"/>	3) เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้รับการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีขอจำหน่ายเพื่อการศึกษาวิจัยที่ดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)			
<input type="checkbox"/>	4) หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือสภาวิชาชีพ)			
<input type="checkbox"/>	5) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)			
<input type="checkbox"/>	6) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
5. การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด				
<input type="checkbox"/>	1) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำนาจตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/>	2) หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุญาต			
<input type="checkbox"/>	3) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตแทน)			
<input type="checkbox"/>	4) แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย			
② กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2				
<input type="checkbox"/>	2.1 แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ จ.ย.ส. 2-1/ว.จ. 2-1)			
<input type="checkbox"/>	2.2 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือแบบมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
<input type="checkbox"/>	2.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ			
เอกสารเพิ่มเติมกรณีใบอนุญาตสูญหาย				
<input type="checkbox"/>	ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย			
เอกสารเพิ่มเติมกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือลบเลือน				
<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตฉบับจริง กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ			
③ กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2				
<input type="checkbox"/>	3.1 แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (แบบ จ.ย.ส. 2-1/ว.จ. 2-1)			
<input type="checkbox"/>	3.2 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด หรือแบบมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นเอกสารเกี่ยวกับใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด			
<input type="checkbox"/>	3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ			
<input type="checkbox"/>	3.4 ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส. 4) กรณีต่ออายุ			

