**คำรับรองเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน**

**ตามมาตรา ๘๐ (๖/๑) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม**

ข้าพเจ้า

โดยมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ได้รับอนุญาตให้ [ ] ผลิตยา [ ] นำหรือสั่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร ยาแผนปัจจุบัน

ขอให้คำรับรองว่าข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน เลขรับที่

ชื่อยา

🞎 **ไม่มี** เอกสารแสดงเลขที่คำขอรับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตรที่ประกาศโฆษณาแล้ว

🞎 **มี** เอกสารแสดงเลขที่คำขอรับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตรที่ประกาศโฆษณาแล้ว พร้อมทั้งข้าพเจ้าได้แนบ

สำเนาเอกสารดังกล่าว เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนตำรับยาจำนวน รายการ ดังนี้

๑. เลขที่คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

๒. เลขที่คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

๓. เลขที่คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

๔. เลขที่คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

๕. เลขที่คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

(กรณีที่มีเลขที่คำขอรับสิทธิบัตรมากกว่านี้ให้เพิ่มเติมโดยทำเป็นสรุปพร้อมสำเนาเอกสารฯ แนบท้ายคำขอนี้)

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้นนั้นเป็นเหตุให้พนักงานเจ้าหน้าที่ไม่อาจรับขึ้นทะเบียน

ตำรับยาดังกล่าวได้ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งหากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าแจ้งข้อมูลอัน

เป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาพิจารณายกเลิกทะเบียนตำรับยานั้น

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ และให้ไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงลายมือชื่อ ผู้รับอนุญาต

( ) ตัวบรรจง

 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงลายมือชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ ( ) ตัวบรรจง

 วันที่ เดือน พ.ศ.