

คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ
การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบ
ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยา

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ผู้รับคำขอ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ..... สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี - -

๒. ที่อยู่

เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

๓. เป็น ผู้เชี่ยวชาญ ผู้เชี่ยวชาญในหน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....

(กรณีผู้เชี่ยวชาญที่สังกัดหน่วยงาน ให้แนบหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงานต้นสังกัดมาพร้อมคำขอนี้)

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลประวัติและผลงาน (โปรดกรอกข้อมูลอย่างละเอียดครบถ้วน)

รูปถ่าย

๓.๑ ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....

ตำแหน่ง ศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อื่นๆ (โปรดระบุ เช่น นพ., พญ., ภก., ภญ., น.สพ., สพ.ญ. เป็นต้น)

๓.๒ สถานที่ปฏิบัติงาน

กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา.....

สถาบัน/ สำนัก/ กอง/ ศูนย์/ คณะ.....

กรม/มหาวิทยาลัย.....

หน่วยงานอื่น (เช่น มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น).....

ที่อยู่ของสถานที่ปฏิบัติงาน

เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

๓.๓ ประวัติการศึกษา (โปรดแนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

ปริญญาตรี:

ชื่อปริญญา..... สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....

ประเทศ..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

ปริญญาโท:

ชื่อปริญญา..... สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....

ประเทศ..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

ปริญญาเอก:

ชื่อปริญญา..... สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....

ประเทศ..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

อื่น (ถ้ามี)

.....
.....
.....

๓.๔ สาขาความเชี่ยวชาญ (โปรดระบุ ใน สามารถระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า ๑ สาขา)

เภสัชศาสตร์

การแพทย์แผนไทย

แพทยศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น กุมารแพทย์)

การแพทย์แผนไทยประยุกต์

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณ

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนไทย

ทันตแพทยศาสตร์

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนไทยประยุกต์

สัตวแพทยศาสตร์

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนจีน

วิทยาศาสตร์

อื่นๆ

วิศวกรรมศาสตร์

๓.๕ มีประสบการณ์การทำงาน (ที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในส่วนของ ๓.๔) มาแล้ว.....ปี

ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

๓.๖ ผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง
(ที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในส่วนที่ ๓.๔) อย่างน้อย ๓ เรื่อง
กรณีแนบเอกสารแทนการกรอรายละเอียดข้อมูล โปรดระบุ ใน พร้อมระบุชื่อเอกสาร

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

ได้แนบเอกสาร ดังนี้

๓.๗ ประสบการณ์อื่นๆ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

ได้แนบเอกสาร ดังนี้

<p>พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในหน่วยงานที่สังกัด (กรณีผู้เชี่ยวชาญที่สังกัดหน่วยงาน) สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาปริญญาบัตร
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน จะปฏิบัติตามมาตรฐาน และการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาและการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตฯ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง
<p>ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....</p>

หมายเหตุ

กรณีเมื่อได้รับการขึ้นบัญชีแล้ว ให้บัญชีดังกล่าวมีอายุห้าปีนับแต่วันที่ได้รับการขึ้นบัญชีไว้ ทั้งนี้ เลขาธิการจะประกาศขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ภายหลังสิ้นอายุ โดยไม่ต้องยื่นคำขอขึ้นบัญชี เมื่อปรากฏว่าผู้เชี่ยวชาญมีคุณสมบัติ มาตรฐาน และดำเนินงาน เว้นแต่ ผู้เชี่ยวชาญ แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการขึ้นบัญชี หรือไม่มีผลการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มา และการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตฯ และหากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องส่งหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม