**(---- ตัวอย่างหนังสือ ----)**

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบสารสนเทศด้านยาของหน่วยงานภาครัฐ

เรียน ผู้อำนวยการกองยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตรวจสอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ สำหรับหน่วยงานภาครัฐ จำนวน.....ชุด

ด้วย....ชื่อหน่วยงานของที่ประสงค์ขอสิทธิ์...ภายใต้กระทรวง/ทบวง/กรม/ส่วนราชการพิเศษ .......ชื่อหน่วยงานต้นสังกัดระดับกรมหรือเทียบเท่า..........ดำเนินงานในหน้าที่ป้องกันหรือบำบัดโรค โดยมี...........ชื่อหัวหน้าหน่วยราชการที่ประสงค์ขอสิทธิ์................... ตำแหน่ง................ มีความประสงค์และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นผู้รับมอบอำนาจ จำนวน....ระบุจำนวน..คน ในการเข้าใช้และดำเนินการตามระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในส่วนของระบบงานด้านยา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ การใดที่ผู้รับผิดชอบมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตการยินยอมนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ อีกทั้ง ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบงานสารสนด้านยาโดยจะกำกับให้ผู้รับมอบอำนาจทราบและปฏิบัติตามด้วยเช่นกัน อนึ่งข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบครบถ้วน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ)\*

\*หัวหน้าส่วนราชการระดับกระทรวง ทบวง กรม เลขาธิการสภากาชาดไทย ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

**แบบตรวจสอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบสารสนเทศด้านยา**

**ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา**

**สำหรับหน่วยงานภาครัฐ**

**1. ข้อมูลหน่วยงานต้นสังกัด**

❑ ราชการส่วนกลาง หรือราชการส่วนที่ตั้งอยู่ภูมิภาค

• กระทรวงหรือเทียบเท่า .

• กรมหรือเทียบเท่า .

🟑 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

❑ ราชการส่วนภูมิภาค

• จังหวัด .

• ชื่อหน่วยงาน .

• ภายใต้สังกัด : กระทรวงหรือเทียบเท่า .

กรมหรือเทียบเท่า .

🟑 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

❑ ราชการส่วนท้องถิ่น / ท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ

⭘ กรุงเทพมหานคร ⭘ เมืองพัทยา

⭘ อบจ. จังหวัด

⭘ อบต. จังหวัด

⭘ เทศบาล จังหวัด

🟑 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

❑ หน่วยงานในกำกับ / หน่วยงานอื่นของรัฐ

⭘ มหาวิทยาลัยในกำกับ จังหวัด

⭘ องค์การมหาชน จังหวัด

⭘ ชื่อหน่วยงาน

ในกำกับของกระทรวง

⭘ หน่วยงานที่มีกฎหมายเฉพาะ

ชื่อหน่วยงาน .

(แนบกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน)

หน้า 2

**2.ข้อมูลหน่วยงานที่ประสงค์ขอเข้าใช้งานระบบสารสนเทศด้านยา**

**2.1 ชื่อหน่วยงาน** .

• ที่อยู่ .

• เบอร์โทรศัพท์ .

• E-mail .

🟑 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

ซึ่งมี.... ⭘ เอกสารแสดงหน้าที่ในการป้องกันรักษาบำบัดโรค

**2.2 ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน** .

🟑 เลขประจำตัวประชาชน 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

ซึ่งมี... ⭘ คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าหน่วยงาน

⭘ คำสั่งมอบหมายจากต้นสังกัดที่เกี่ยวข้องกับ...ตามพรบ.ยา....

**3. ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ**

**3.1 ชื่อ-สกุล** .

🟑 เลขประจำตัวประชาชน 🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎

🟑 ตำแหน่ง

🟑 เบอร์โทรศัพท์ .

🟑 E-mail .

**4. ระบบที่ต้องการเข้าใช้งาน**

**[ ] ระบบรายงานประจำปี**

**[ ] ระบบการผลิต นำหรือสั่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร (เพื่อการวิจัยทางคลินิก)**

**[ ] ระบบค้นหาผู้รับอนุญาตตามตัวยาสำคัญ**

**[ ] ระบบนำเข้ายาตามมาตรา 13 (5)**

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่................................................... จนถึง .............................................................................