

แบบจดแจ้งการขายส่งยาเกินปริมาณตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอจดแจ้ง (ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) เลขที่บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่สำหรับติดต่อและส่งเอกสารสำคัญ) เลขที่, หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ..... E :mail.....									
๓. เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ในสถานที่ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนปัจจุบัน</td> <td style="width: 50%; border: none;">ใบอนุญาตเลขที่</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> นำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร</td> <td style="border: none;">ใบอนุญาตเลขที่</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> ขายยาแผนปัจจุบัน</td> <td style="border: none;">ใบอนุญาตเลขที่</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> ขายส่งยาแผนปัจจุบัน</td> <td style="border: none;">ใบอนุญาตเลขที่</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่	<input type="checkbox"/> นำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร	ใบอนุญาตเลขที่	<input type="checkbox"/> ขายยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่	<input type="checkbox"/> ขายส่งยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่
<input type="checkbox"/> ผลิตยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่								
<input type="checkbox"/> นำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร	ใบอนุญาตเลขที่								
<input type="checkbox"/> ขายยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่								
<input type="checkbox"/> ขายส่งยาแผนปัจจุบัน	ใบอนุญาตเลขที่								
๔. ชื่อสถานที่ตามใบอนุญาตฯ.....ชื่อผู้รับอนุญาต..... โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)									
๕. มีความประสงค์ขอจดแจ้งการขายส่งยาเกินปริมาณ ให้กับ สถานที่ชื่อ..... ใบอนุญาตเลขที่.....เลขที่.....ซอย..... ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... พิกัด GPS : ละติจูด ลองจิจูด									
๖. ลักษณะการจดแจ้ง <input type="checkbox"/> กรณีการขายส่งยาข้ามใบอนุญาตภายใต้นิติบุคคลเดียวกัน <input type="checkbox"/> กรณีทั่วไป									
๗. รายการยาที่ขายส่ง ชื่อรายการยา.....ที่ขายส่งตามประกาศฯ มีรายการดังนี้ ๗.๑ ชื่อการค้า.....เลขทะเบียนยา..... ขนาดบรรจุภัณฑ์.....ปริมาณที่ขอซื้อ.....หน่วย..... ๗.๒ ชื่อการค้า.....เลขทะเบียนยา..... ขนาดบรรจุภัณฑ์.....ปริมาณที่ขอซื้อ.....หน่วย..... ๗.๓ ชื่อการค้า.....เลขทะเบียนยา..... ขนาดบรรจุภัณฑ์.....ปริมาณที่ขอซื้อ.....หน่วย.....									
๘. ทั้งนี้ข้าพเจ้า โดยความเห็นชอบของผู้รับอนุญาตฯ จะดำเนินการควบคุมการขายให้เป็นไปตามที่สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยากำหนดโดยเคร่งครัด พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ คำรับรองของผู้รับอนุญาตขายยาและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ ประสงค์จะซื้อยาเกินปริมาณที่กำหนด แบบ จขย.๒ เพื่อประกอบการจดแจ้ง (ลายมือชื่อ)ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ลายมือชื่อ)ผู้รับอนุญาต ผู้ขอจดแจ้ง (.....ตัวบรรจง) ผู้ให้ความเห็นชอบ (.....ตัวบรรจง) เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.									
๙. ส่วนของเจ้าหน้าที่ อายุการจดแจ้ง: <input type="checkbox"/> ต่อเดือน <input type="checkbox"/> ต่อสามเดือน (ลายมือชื่อ)เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ (.....ตัวบรรจง) <input type="checkbox"/> ต่อหกเดือน <input type="checkbox"/> ต่อปี <input type="checkbox"/> ต่อสองปี วันที่เดือนพ.ศ.									