



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เรื่อง กำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชีและคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ
องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ
หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ และข้อ ๑๒ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือ องค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบ สถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดแบบคำขอและรายการเอกสาร ประกอบคำขอขึ้นบัญชี รวมถึงการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ได้ขึ้นบัญชีไว้แล้ว สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยาจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ที่ประสงค์จะขอ ขึ้นบัญชีเพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ต้องยื่นคำขอขึ้นบัญชี ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาตามแบบ วอช. ๑ สำหรับกรณีผู้เชี่ยวชาญ หรือตามแบบ วอช. ๒ สำหรับกรณีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุ ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๒ ผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ที่ได้รับการขึ้น บัญชีจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาไว้แล้ว หากต่อมามีความประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง รายละเอียดข้อมูลที่ได้ขึ้นบัญชีไว้หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ดังกล่าวต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาตามแบบ วอช. ๓ สำหรับกรณีผู้เชี่ยวชาญหรือตามแบบ วอช. ๔ สำหรับกรณีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ ระบุในแบบดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ วันที่ ผู้รับคำขอ	คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ติตรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
--	--	---------------------------

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์ (อาจระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ขอขึ้นบัญชีเพื่อทำหน้าที่ ประเมินเอกสารทางวิชาการด้านวัตถุอันตราย
- ตรวจสอบสถานประกอบการวัตถุอันตราย
- ตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
- สาขาที่ประสงค์ขอขึ้นบัญชี พืชวิทยา
- การประเมินความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
- การประเมินประสิทธิภาพผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
- การประเมินผลิตภัณฑ์รูปแบบใหม่หรือเทคโนโลยีใหม่
- การตรวจประเมินสถานที่ด้านสิ่งแวดล้อม
- การตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ
- การตรวจประเมินสถานประกอบการวัตถุอันตราย
- การตรวจประเมินสถานประกอบการผลิตตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตวัตถุอันตราย
- การตรวจรับรองระบบงานของหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตวัตถุอันตราย
- การประเมินด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุ)
-
-

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติและผลงาน (โปรดกรอกข้อมูลอย่างละเอียดครบถ้วน)

๒.๑ ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

Mr./Mrs./Miss Surname.....

วัน เดือน ปีเกิด สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษีอากร ----

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน แตกต่างจากทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) ศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อาจารย์

อื่นๆ (โปรดระบุ)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

เลขที่ วันที่ออก วันที่หมดอายุ.....

ปัจจุบันเป็น ผู้เชี่ยวชาญอิสระ / ที่ปรึกษาอิสระ

ปฏิบัติงานในหน่วยงาน / องค์กร (โปรดแนบเอกสาร เช่น สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน/องค์กรต้นสังกัด เป็นต้น มาพร้อมคำขอนี้)

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๒ ข้อมูลการปฏิบัติงานในปัจจุบัน

ตำแหน่ง / ระดับ

กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา

สถาบัน/ สำนัก/ กอง/ ศูนย์/ คณะ

กรม/มหาวิทยาลัย

หน่วยงานอื่น (เช่น มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น)

ที่อยู่ของหน่วยงานในสังกัดหรือสถานที่ปฏิบัติงาน

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... ต่อ โทรสาร.....

๒.๓ ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสารเพื่อประเมินเอกสารทางวิชาการ

ตามทะเบียนบ้าน ตามที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ของหน่วยงานในสังกัดหรือสถานที่ปฏิบัติงาน

อื่นๆ (โปรดระบุ)

สถานที่.....

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... ต่อ โทรสาร.....

๒.๔ ประวัติการศึกษา เรียงตามลำดับคุณวุฒิสูงที่สุด (โปรดแนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

อื่น (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๒.๕ สาขาความเชี่ยวชาญ (สามารถระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า ๑ สาขา)

พืชวิทยา สาขา.....

การประเมินความเสี่ยงสารเคมี

แพทยศาสตร์ สาขา.....

สัตวแพทยศาสตร์ สาขา.....

เกษศาสตร์ สาขา.....

วิศวกรรมศาสตร์ สาขา.....

สาธารณสุขศาสตร์ สาขา.....

วิทยาศาสตร์ สาขา.....

เกษตรศาสตร์ สาขา.....

ระบาดวิทยา

กัญชาวิทยา / กัญชาวิทยาการแพทย์

เทคนิคการแพทย์

จุลชีววิทยา

- นานาเทคโนโลยี
 - เทคโนโลยีการผลิต / การพัฒนาผลิตภัณฑ์
 - วัสดุศาสตร์/เทคโนโลยีวัสดุ/ด้านบรรจุภัณฑ์
 - การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี
 - การตรวจประเมินระบบการจัดการตามมาตรฐานสากลหรือมาตรฐานระดับประเทศ
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
-
-
-

๒.๖ ผลงานวิจัย / วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ / โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในข้อ ๒.๕ (กรณีแนบเอกสารแทนการกรอกรายละเอียดข้อมูล โปรดระบุชื่อเอกสารที่แนบ)

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)
- (๕)
- (๖)
- (๗)
- (๘)
- (๙)
- (๑๐)

๒.๗ ประสบการณ์การทำงาน (กรณีแนบเอกสารแทนการกรอกรายละเอียดข้อมูล โปรดระบุชื่อเอกสารที่แนบ)

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)
- (๕)

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้ว จะคืนบัตรให้)
- ๓.๒ เอกสารรับรองการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด (กรณีสังกัดหน่วยงาน /องค์กร) เช่น สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน/องค์กรต้นสังกัด เป็นต้น
- ๓.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาปริญญาบัตร (ทุกระดับการศึกษาตามที่ได้ระบุในข้อ ๒.๔)
- ๓.๔ หลักฐานสรุปผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น URL ที่เผยแพร่เอกสารวิชาการ บทความย่อ เป็นต้น
- ๓.๕ Curriculum Vitae
- ๓.๖ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
- ๓.๗ กรณีผู้ขอขึ้นบัญชีมิได้ยื่นคำขอด้วยตนเอง และมีการมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอ ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น
- ๓.๘ เอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ).....

กรณีเป็นเอกสารสำเนาให้ผู้ขอขึ้นบัญชีรับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

ส่วนที่ ๔ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๔.๑ ข้อมูลตามที่ระบุในคำขอฯ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและเป็นปัจจุบัน
- ๔.๒ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ และปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ..... ผู้ขอขึ้นบัญชี
(.....)
วันที่

หมายเหตุ กรณีเมื่อได้รับการขึ้นบัญชีแล้ว บัญชีดังกล่าวจะมีอายุสามปีนับแต่วันที่ได้ประกาศการขึ้นบัญชี หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายในเก้าสิบวันก่อนวันสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ต่อไปได้จนกว่าเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาจะไม่ขึ้นบัญชี ทั้งนี้ ในขั้นตอนการยื่นคำขอขึ้นบัญชีใหม่ หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องส่งเอกสารหลักฐานตามที่ระบุในส่วนที่ ๓ ข้างอีก

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ วันที่ ผู้รับคำขอ	คำขอขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
--	--

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์ (อาจระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ขอขึ้นบัญชีเพื่อทำหน้าที่ ประเมินเอกสารทางวิชาการด้านวัตถุอันตราย
 ตรวจสอบสถานประกอบการวัตถุอันตราย
 ตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย

- สาขาที่ประสงค์ขอขึ้นบัญชี พืชวิทยา
 การประเมินความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
 การประเมินประสิทธิภาพผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
 การประเมินผลิตภัณฑ์รูปแบบใหม่หรือเทคโนโลยีใหม่
 การตรวจประเมินสถานที่ด้านสิ่งแวดล้อม
 การตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ
 การตรวจประเมินสถานประกอบการวัตถุอันตราย
 การตรวจประเมินสถานประกอบการผลิตตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตวัตถุอันตราย
 การตรวจรับรองระบบงานของหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตวัตถุอันตราย
 การประเมินด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลหน่วยงาน

๒.๑ ชื่อหน่วยงาน / องค์กร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของหน่วยงาน ----

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่ตั้งหน่วยงาน

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail หน่วยงาน..... Website หน่วยงาน

๒.๒ ชื่อผู้แทนหน่วยงานที่ได้รับมอบอำนาจในการติดต่อกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (โปรดแนบหนังสือมอบอำนาจ)

- (๑) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ E-mail
- (๒) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ E-mail

๒.๓ สถานะทางกฎหมายของหน่วยงานเป็น

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ | <input type="checkbox"/> สถาบันการวิจัยของรัฐหรือในกำกับของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ หรือหน่วยงานในกำกับของรัฐ | <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาของรัฐหรือในกำกับของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> สถาบันภายใต้มูลนิธิที่จัดตั้งโดยส่วนราชการ | <input type="checkbox"/> องค์การอิสระที่จัดตั้งตามมติคณะรัฐมนตรี |
| <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> องค์การมหาชน | <input type="checkbox"/> สภาวิชาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ราชวิทยาลัย | <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาเอกชน |
| <input type="checkbox"/> องค์การเอกชน | <input type="checkbox"/> มูลนิธิ |
| <input type="checkbox"/> สมาคม | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

๒.๔ สาขาความเชี่ยวชาญของผู้เชี่ยวชาญในสังกัด (ระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า 1 สาขา)

- พืชวิทยา
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- การประเมินความเสี่ยงสารเคมี
จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- แพทยศาสตร์
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

- ระบาดวิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- กัญญาวิทยา / กัญญาวิทยาการแพทย จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- เทคนิคการแพทย จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- จุลชีววิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- นาโนเทคโนโลยี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- เทคโนโลยีการผลิต / การพัฒนาผลิตภัณฑ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- วัสดุศาสตร/เทคโนโลยีวัสดุ/ดานบรรจุภัณฑ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- การตรวจประเมินระบบการจัดการตามมาตรฐานสากลหรือมาตรฐานระดับประเทศ
จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
- อื่นๆ (โปรดระบุ)..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

(โปรดแนบข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัดตามที่ระบุข้างตน)

๒.๕ ผู้ประสานงานที่ทำหน้าที่ติดตอสํานักงานคณะกรรมการอาหารและยาและประสานผู้เชี่ยวชาญในสังกัด

- (๑) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ E-mail
- (๒) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ E-mail

ส่วนที่ ๓

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๓.๑ สำเนาเอกสารแสดงถึงการจัดตั้งหน่วยงานอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- ๓.๒ โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละฝ่าย และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๓ เอกสารที่แสดงถึงการกำหนดนโยบายการบริหารงานของหน่วยงาน
- ๓.๔ ข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัด ประกอบด้วย
 - (๑) รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัด
 - (๒) วุฒิการศึกษา
 - (๓) หลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น URL ที่เผยแพร่เอกสารวิชาการ บทความย่อ เป็นต้น
 - (๔) Curriculum Vitae
 - (๕) สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
- ๓.๕ กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเอง และมีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอ ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น
- ๓.๖ เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/หน่วยงาน (ถ้ามี)
- ๓.๗ เอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ)
-
-
-
-

กรณีเป็นเอกสารสำเนาให้รับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

ส่วนที่ ๔ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๕.๑ ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน
- ๕.๒ ข้อมูลตามที่ระบุในคำขอฯ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและเป็นปัจจุบัน
- ๕.๓ องค์กร/หน่วยงานมีคุณสมบัติและปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานขององค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่	ประทับตรา (ถ้ามี)
--	-------------------

หมายเหตุ กรณีเมื่อได้รับการขึ้นบัญชีแล้ว บัญชีดังกล่าวจะมีอายุสามปีนับแต่วันที่ได้ประกาศการขึ้นบัญชี หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายในเก้าสิบวันก่อนวันสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ต่อไปได้จนกว่าเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาจะไม่ขึ้นบัญชี ทั้งนี้ ในขั้นตอนการยื่นคำขอขึ้นบัญชีใหม่ หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องส่งเอกสารหลักฐานตามที่ระบุในส่วนที่ ๓ ซ้ำอีก

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ วันที่ ผู้รับคำขอ	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
--	--

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์

- ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป
 ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติและผลงาน
 ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ
 ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษีอากร ----

สถานที่ติดต่อ.....

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail

ปัจจุบันเป็นผู้ได้รับการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญฯ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง

..... ลงวันที่

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (โปรดแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

๓.๑ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป (เช่น ชื่อ-นามสกุล สถานที่ติดต่อ หน่วยงานที่สังกัด เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

๓.๒ ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติและผลงาน

.....

.....

.....

.....

๓.๓ ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ

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

๓.๔ ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ

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

ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๔.๑ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด (กรณีแก้ไขชื่อหน่วยงาน /องค์กรที่สังกัด)
- ๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาปริญญาบัตร (กรณีแก้ไขวุฒิการศึกษา)
- ๔.๓ หลักฐานสรุปผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น URL ที่เผยแพร่เอกสารวิชาการ บทความย่อ เป็นต้น (กรณีมีการเพิ่มเติมผลงาน)
- ๔.๔ Curriculum Vitae (กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)
- ๔.๕ กรณีผู้ขอขึ้นบัญชีมิได้ยื่นคำขอด้วยตนเอง และมีการมอบอำนาจให้ผู้อื่น ยื่นคำขอต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น
- ๔.๖ เอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ).....

กรณีเป็นเอกสารสำเนาให้รับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

ส่วนที่ ๕ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๕.๑ ข้อมูลตามที่ระบุในคำขอฯ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและเป็นปัจจุบัน
- ๕.๒ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ และปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ..... ผู้เชี่ยวชาญ
(.....)
๕๕

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (โปรดแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

๓.๑ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป เช่น ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ผู้ประสานงาน เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๒ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยงาน เช่น โครงสร้างองค์กร นโยบายการบริหาร เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๓ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัดหรือสาขาความเชี่ยวชาญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๔ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- ๔.๑ สำเนาเอกสารแสดงถึงการจัดตั้งหน่วยงานอย่างถูกต้องตามกฎหมาย (กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)
- ๔.๒ โครงสร้างการบริหารองค์กร / หน่วยงาน (กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)
- ๔.๓ เอกสารที่แสดงถึงการกำหนดนโยบายการบริหารงานของหน่วยงาน (กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)
- ๔.๔ ข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญในสังกัด (กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)
 - (๑) รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัด
 - (๒) วุฒิการศึกษา
 - (๓) หลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น URL ที่เผยแพร่เอกสารวิชาการ บทความย่อ เป็นต้น
 - (๔) Curriculum Vitae
 - (๕) สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
- ๔.๕ กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเอง และมีการมอบอำนาจให้ผู้ยื่นยื่นคำขอ ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น
- ๔.๖ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

กรณีเป็นเอกสารสำเนาให้รับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

ส่วนที่ ๕ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๕.๑ ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน
- ๕.๒ ข้อมูลตามที่ระบุในคำขอฯ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและเป็นปัจจุบัน
- ๕.๓ องค์กร/หน่วยงานมีคุณสมบัติและปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานขององค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้อง หรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ตำแหน่ง.....