

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ ..... วันที่ ..... ผู้รับคำขอ .....	<b>คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ</b> <b>เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ</b> <b>การตรวจสอบสถานประกอบการ</b> <b>หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย</b> <b>ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b>	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 .....

ประเทศ .....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. ....

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก .....

สถาบันการศึกษา .....

ประเทศ .....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. ....

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก .....

สถาบันการศึกษา .....

ประเทศ .....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. ....

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก .....

สถาบันการศึกษา .....

ประเทศ .....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. ....

วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก .....

สถาบันการศึกษา .....

ประเทศ .....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. ....

อื่น (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๒.๕ สาขาความเชี่ยวชาญ (สามารถระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า ๑ สาขา)

พืชวิทยา สาขา.....

การประเมินความเสี่ยงสารเคมี

แพทยศาสตร์ สาขา.....

สัตวแพทยศาสตร์ สาขา.....

เภสัชศาสตร์ 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