

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ วันที่ ผู้รับคำขอ	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป | <input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยงาน |
| <input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ | <input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ..... |

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลหน่วยงาน

๒.๑ ชื่อหน่วยงาน / องค์กร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ----

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่ตั้งหน่วยงาน

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail หน่วยงาน..... Website หน่วยงาน

๒.๒ ปัจจุบันเป็นผู้ได้รับการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง ลงวันที่.....

๒.๓ ชื่อผู้แทนหน่วยงานที่ได้รับมอบอำนาจในการติดต่อกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (โปรดแนบหนังสือมอบอำนาจ)

(๑) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

(๒) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

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.....