

บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist)

เลขรับคำขอที่...../.....
 ลงวันที่.....

การขอหนังสือวินิจฉัยผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย

ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
 (บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล)

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

<p>ประเภทคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> การขอหนังสือวินิจฉัยผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย</p>	<p>* โปรดนำเอกสารนี้มายื่นพร้อมการยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง หรือยื่นพร้อมคำขอใหม่ที่ได้แก้ไขเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว</p>
--	--

ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามลำดับรายการเอกสาร และตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารด้วยตนเองของ เรื่องนั้นๆ พร้อมทำเครื่องหมาย ✓ ในกล่องข้อความที่ตรงผลการตรวจสอบ (จัดเตรียมเอกสารต้นฉบับ 1 ชุด พร้อมลงนามรับรองเอกสารฉบับสำเนาทุกฉบับ)

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร					
ลำดับที่ 1 หนังสือขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย					
ลำดับ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึก ข้อบกพร่อง	ผลการแก้ไข ข้อบกพร่อง (ถ้ามี)
1	<p>หนังสือขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ที่ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ เหตุผลในการขอวินิจฉัย วัตถุประสงค์การใช้/ข้อบ่งใช้หรือประโยชน์ของ ผลิตภัณฑ์ ลักษณะของผลิตภัณฑ์ ชื่อสารสำคัญ และ ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามตามกฎหมายหรือผู้รับมอบ อำนาจตามที่ปรากฏในหนังสือมอบอำนาจ</p> <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุผลในการขอวินิจฉัย (ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ จำหน่าย/แบ่งบรรจุ ฯลฯ) - ลักษณะของผลิตภัณฑ์ (วัตถุพิษ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป/ วัตถุพิษกึ่งสำเร็จรูป/เทคนิคอลเกรด) - กรณีชื่อผลิตภัณฑ์ที่ปรากฏในหนังสือขอวินิจฉัยฯ ฉลาก และเอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุ อันตราย/ผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือเอกสารประกอบอื่นไม่ ตรงกัน หากเป็นผลิตภัณฑ์เดียวกัน ผู้ยื่นคำขอต้อง รับรองว่าเป็นผลิตภัณฑ์เดียวกัน 	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/ พบข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ครบถ้วน
ลำดับที่ 2 - 3 เอกสารประกอบหนังสือวินิจฉัยผลิตภัณฑ์					
2	<p>ตัวอย่างฉลากผลิตภัณฑ์ ที่ระบุประโยชน์/วิธีการใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีฉลาก หรือ SDS ไม่ระบุข้อบ่งใช้/ประโยชน์ของ ผลิตภัณฑ์ ให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานอื่นที่แสดงข้อบ่ง ใช้/ประโยชน์ของผลิตภัณฑ์ 	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/ พบข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ครบถ้วน
3	<p>ข้อมูลของผลิตภัณฑ์</p> <p>(1) เอกสารแสดงสูตร 100 % และหน้าที่ของสาร ส่วนประกอบทุกรายการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีผลิตภัณฑ์นำเข้า เอกสารแสดงสูตรจะต้องเป็น เอกสารจากผู้ผลิตต่างประเทศ <p>(2) เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet: SDS) ของผลิตภัณฑ์หรือส่วนประกอบทุกรายการ ในผลิตภัณฑ์ ยกเว้นน้ำ</p>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/ พบข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ครบถ้วน

ลำดับ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึก ข้อบกพร่อง	ผลการแก้ไข ข้อบกพร่อง (ถ้ามี)
	(3) เอกสารแสดงลักษณะภาชนะบรรจุและขนาดความจุ ของภาชนะ เช่น รูปถ่ายผลิตภัณฑ์	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/ พบข้อบกพร่อง		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ครบถ้วน
	<p>(4) เอกสารประกอบการพิจารณาอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น กลไกการออกฤทธิ์ของผลิตภัณฑ์ กรรมวิธีการผลิต ผลิตภัณฑ์</p> <p><u>หมายเหตุ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีผลิตภัณฑ์อ้างสรรพคุณดับกลิ่น โดยไม่มีฤทธิ์ใน การฆ่าเชื้อโรค ให้ส่งข้อมูลกลไกการดับกลิ่นของ ผลิตภัณฑ์ - กรณีมีส่วนประกอบที่เป็นสารฆ่าเชื้อโรค แต่ฉลาก ผลิตภัณฑ์ไม่มีการอ้างสรรพคุณในการฆ่าเชื้อโรค ให้ ระบุหน้าที่ของสารนั้นในสูตร และรับรองว่าไม่ได้ใช้เป็น ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค - กรณีมีสารที่มีฤทธิ์ในการควบคุม ไล่ ป้องกัน กำจัด แมลงและสัตว์อื่น แต่ฉลากผลิตภัณฑ์ไม่มีการอ้าง สรรพคุณในการควบคุม ไล่ ป้องกัน กำจัดแมลงและ สัตว์อื่น ให้ระบุหน้าที่ของสารนั้นในสูตร และรับรองว่า ไม่ได้ใช้เป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการควบคุม ไล่ ป้องกัน กำจัดแมลงและสัตว์อื่น - กรณีผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุขที่ นำมาใช้เพื่อประโยชน์แก่การระงับ ป้องกัน ควบคุม ไล่ กำจัดแมลงและสัตว์อื่นที่มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ ให้ยื่น เอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิตสำคัญ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผลิตภัณฑ์ที่มีสารสำคัญเป็นน้ำมันหอมระเหยที่ได้ จากพืชหรือสัตว์ ๒. ผลิตภัณฑ์ที่มีชิ้นส่วนพืชเป็นส่วนประกอบหลักซึ่ง อาจผ่านกรรมวิธี เช่น การตัด บด ล้าง หั่น ๓. ผลิตภัณฑ์ที่มีสารที่ได้จากพืชหรือสัตว์ โดยผ่าน กระบวนการต้ม หมัก กลั่น สกัด เฝ้า หรือกรรมวิธีอื่นใด ที่ไม่มีการเติมสารอื่นที่มุ่งหมายให้เกิด ปฏิกิริยาทางเคมี เป็นส่วนประกอบสำคัญ <p>ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ ๒ และ ๓ จะต้องไม่มีสาร สังเคราะห์ที่เป็นสารสำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข เพื่อประโยชน์แก่การฆ่าเชื้อโรค ทำความสะอาดพื้น ผา ผนึ่ง เครื่องสุขภัณฑ์ และวัสดุอื่นๆ หรือการแก้ไขการอุด ดันของท่อหรือทางระบายสิ่งปฏิกูลที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ ให้ยื่นเอกสารแสดงกรรมวิธีการผลิต สำคัญ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผลิตภัณฑ์ที่มีสารสำคัญเป็นเอนไซม์ ๒. ผลิตภัณฑ์ที่มีชิ้นส่วนพืชเป็นส่วนประกอบหลักซึ่ง อาจผ่านกรรมวิธี เช่น การตัด บด ล้าง หั่น ๓. ผลิตภัณฑ์ที่มีสารที่ได้จากพืชหรือสัตว์ โดยผ่าน กระบวนการต้ม หมัก กลั่น สกัด เฝ้า หรือกรรมวิธีอื่นใด ที่ไม่มีการเติมสารอื่นที่มุ่งหมายให้เกิด ปฏิกิริยาทางเคมี เป็นส่วนประกอบสำคัญ <p>ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ ๒ และ ๓ จะต้องไม่มีสาร สังเคราะห์ที่เป็นสารสำคัญ</p>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี/ พบข้อบกพร่อง <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น		<input type="checkbox"/> แก้ไขครบถ้วน <input type="checkbox"/> แก้ไขไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ (.....) วันที่.....
---	--

ส่วนที่ 2 สรุปผลการตรวจสอบเอกสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับผู้ยื่นคำขอ
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่องตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องข้างต้น และแจ้งผู้ยื่นคำขอฯ แก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน วันทำการ (วันที่.....) หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ (.....) วันที่.....	ข้าพเจ้ารับทราบผลการตรวจสอบเอกสาร ดังนี้ <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารมีข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จตามรายการที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องข้างต้น ภายใน วันทำการ (วันที่.....) โดยรับทราบว่า หากพ้นกำหนดถือว่าคำขอนั้นถูกยกเลิก และจะมาขอรับคำขอคืน <input type="checkbox"/> เอกสารมีข้อบกพร่อง และประสงค์ขอรับคำขอคืน ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....

ส่วนที่ 3 การยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าได้ยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง โดยได้ยื่นแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติม จำนวน ฉบับ
 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกคำขอและขอรับเอกสารคืน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 วันที่.....

ส่วนที่ 4 สรุปผลการแก้ไขข้อบกพร่อง

สำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับผู้ยื่นคำขอ
<input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน <input type="checkbox"/> ส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม ภายในเวลาที่กำหนด ออกหนังสือคืนคำขอเลขที่..... ลงวันที่..... <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำขอแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน และประสงค์จะรับคำขอคืน ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ (.....) วันที่.....	ข้าพเจ้ารับทราบผลการแก้ไขข้อบกพร่อง ดังนี้ <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน และประสงค์รับคำขอและเอกสารทั้งหมดคืน ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....