

ใบตรวจรับเอกสารการแก้ไขรายการในใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

1. ข้าพเจ้าชื่อ..... เป็นเจ้าของ ผู้รับมอบอำนาจ
2. ชื่อสถานประกอบการ..... ผลิต นำเข้า ผู้ว่าจ้าง แบ่งบรรจุ
3. ชื่อผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง.....

เอกสารที่ส่งมอบประกอบการพิจารณา ได้แก่

เอกสาร	จำนวน	ผู้ยื่นคำขอ	เจ้าหน้าที่
1.บันทึกข้อความใบควบคุมกระบวนการ	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.แบบคำขอแก้ไขรายการในใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.หนังสือแจ้งขอรายการในใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรอง	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.ภาพภาชนะบรรจุที่ต้องการแก้ไข (กรณีแก้ไขภาชนะบรรจุ)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนชื่อและสกุล (กรณีบุคคลธรรมดา)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.อื่นๆ (ระบุ).....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่มีเอกสาร

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ส่งมอบเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p> <p>กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน</p> <p>ผู้ยื่นคำขอรับทราบเกี่ยวกับเอกสารที่ไม่ครบถ้วนแล้วและยินดีรับเรื่องกลับคืน</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p>	<p style="text-align: center;">ผลการตรวจสอบความครบถ้วน</p> <p><input type="radio"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="radio"/> ไม่ครบถ้วน จะต้องส่งมอบเอกสารเพิ่มเติม คือ</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ผลการพิจารณาคำขอ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้พิจารณา
(.....)
วันที่.....