

**แบบฟอร์มการขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบยื่นคำขอด้านยาทางอินเทอร์เน็ต (E-Submission)¹
สำหรับผู้ดำเนินการ หรือผู้รับอนุญาต**

วันที่

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานสถานที่ด้านยา
เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบกำหนดสิทธิ์เข้าใช้ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์..... E-mail address.....
☐ เป็นผู้รับอนุญาต² ☐ เป็นผู้ดำเนินการ ของสถานที่ขายยา ชื่อ.....

มีความประสงค์จะขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา เพื่อยื่นคำขอ
อนุญาตแก้ไขรายละเอียดการอนุญาตสถานที่ด้านยา รวมทั้งสืบค้นข้อมูลการอนุญาต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.)
เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด และ
ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ระบบงานสถานที่ด้านยา และได้
แนบเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ³
ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)

เอกสารประกอบคำขอเปิดสิทธิ์

- สำเนาบัตรประชาชน

- สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล (หน้าแรก) (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

หมายเหตุ

- 1.สามารถใช้หนังสือบริษัทที่มีข้อความทำนองเดียวกันกับแบบฟอร์มนี้ก็ได้
- 2.กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ที่ต้องลงนามร่วมมากกว่า 1 คน กรณีนี้จะยื่นคำขอทาง e-submission ต้องมีหนังสือ
มอบอำนาจให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งเป็นผู้ดำเนินการ
- 3.หลังจากยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเพิ่มสิทธิ์ในการ
เข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ