**แบบตรวจสอบเอกสารคำขอ : แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต : กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ**

|  |
| --- |
| ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ……………………………………..…………………………………….…… โทรศัพท์มือถือ.....................................................  ชื่อสถานที่…………..……………………………………………………….……...................................เลขที่ใบอนุญาต.....…………………………………………. |

**⮚ ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่าง และตรวจสอบด้วยตนเองพร้อมทั้งทำเครื่องหมาย ✓ กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือทำเครื่องหมาย 🗶 กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือเครื่องหมาย − กรณีไม่จำเป็นต้องมี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบเอกสาร  นิติบุคคล | ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบ | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ | บันทึกข้อบกพร่อง |
| 1 | คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (แบบ ข.ย. 17 / น.ย.11 / ย.บ.16)  ลงนามผู้ขอแก้ไขฯ โดยผู้ดำเนินกิจการคนใหม่**\*** หรือกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองบริษัท |  |  |  |
| 2 | รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการคนใหม่  รูปสี หน้าตรง ขนาด 3\*4 ซม. (3รูป) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน\*\*\* |  |  |  |
| 3 | ใบรับรองแพทย์ตัวจริง ของผู้ขอดำเนินกิจการ ( ที่ยังไม่หมดอายุ 3 เดือน )  พร้อมระบุ5โรคต้องห้ามเป็น ของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยา ดังต่อไปนี้  (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง |  |  |  |
| 4 | สำเนาบัตรประชาชนรับรองจริง (ผู้ดำเนินกิจการคนใหม่) |  |  |  |
| 5 | สำเนาทะเบียนบ้านรับรองจริง (ผู้ดำเนินกิจการคนใหม่) |  |  |  |
| 6 | สำเนาหนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯและหนังสือเดินทาง (**กรณีบุคคลต่างด้าว**) |  |  |  |
| 7 | หนังสือรับรองบริษัท พร้อมแนบวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล( ต้องมีระบุ  วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจ/กิจการด้านยา ) \*\*\*\*\*\*   * ต้องจดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตในหนังสือรับรองบริษัท * กรณีสถานที่เก็บยาที่อยู่คนละแห่งกับสถานที่ที่ขออนุญาต   ( ) กรณีเป็นสถานที่เก็บยาหากจดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตในหนังสือรับรองบริษัทแล้ว ไม่ต้องแนบสัญญาเช่า  ( ) กรณีเป็นสถานที่เก็บยา หากไม่ได้จดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตในหนังสือรับรองบริษัท ต้องแนบสัญญาเช่า  **\*\*\*หากมีระบุให้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท\*\*\***  **ต้องมีประทับตราฯแล้ว จึงจะถือว่าเอกสารนั้นสมบูรณ์** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบเอกสาร  นิติบุคคล | ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบ | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ | บันทึกข้อบกพร่อง |
| 8 | หนังสือมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (พร้อมอากรแสตมป์ 30 บาท)  (กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองบริษัท เป็นผู้แต่งตั้ง\*\*\*) |  |  |  |
| 9 | สัญญาระหว่างเจ้าของคนใหม่/ผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  จำนวน 3 ชุด ต่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ 1 คน [สสจ. เก็บ 1 ชุด] |  |  |  |
| 10 | ใบอนุญาตฉบับจริง และรูปถ่าย ขนาด 3\*4 ซม. จำนวน 2 รูป |  |  |  |
| 11 | หนังสือมอบอำนาจการกระทำแทน กรณีผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง (พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท) พร้อมด้วยสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจรับรองจริง |  |  |  |

การตรวจสอบเอกสาร ( ) เอกสารครบถ้วน ( ) เอกสารไม่ครบถ้วน ดังนี้

1. ..................................................................................................... 3. ...............................................................................................
2. ..................................................................................................... 4 ................................................................................................

ผู้ยื่นเอกสารจะนำเอกสาร/หลักฐานมายื่นให้ครบถ้วนภายในวันที่ ................................................................... หากเกินจากระยะเวลาที่กำหนดถือว่าผู้ยื่นละทิ้งคำขอและจะส่งคำขอคืนให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้อ่านและรับทราบข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ................................................................. ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ ................................................................. เจ้าหน้าที่

(................................................................) (................................................................)