

คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

คำขอ ๑ ฉบับ ใช้สำหรับขอแก้ไข ๑ ในอนุญาต เท่านั้น

- คำชี้แจง ๑. ให้จัดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
 ๒. ให้ผู้ดำเนินการรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

๑. ชื่อผู้รับอนุญาต
 ณ สถานที่ ชื่อ
 ๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (นาย/นาง/นางสาว).....
 ๓. ข้อมูลใบอนุญาต
 ได้รับใบอนุญาต..... เลขที่.....
 ๔. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้
 (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่แก้ไข และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้อง
 ในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ๑. เปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล / เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ <input type="radio"/> ผู้รับอนุญาต <input type="radio"/> ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต <input type="radio"/> เกสัชกรผู้อยู่ประจำควบคุมกิจการ จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล คำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> ๒. เปลี่ยนชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> ๓. เปลี่ยนเกสัชกรผู้ควบคุมกิจการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต จากเดิม..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เป็น..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... 	<ul style="list-style-type: none"> คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเกสัชกรผู้ควบคุมกิจการ ใบประกอบวิชาชีพ

แบบแก้ไข ยส./วจ.

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ๔. แปรสภาพนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น จากห้างหุ้นส่วนจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัท จำกัด หรือบริษัทจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัทมหาชนจำกัด หรือการควบรวมกิจการ) จากเดิม..... เป็น..... **กรณีเป็นการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลเป็นนิติบุคคลใหม่ให้ขอยกเลิก ใบอนุญาตฉบับเดิม และยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่**	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> ๕. เปลี่ยนชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีสถานที่ของรัฐ) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาล สัตว์ (สส.๓) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน)
<input type="checkbox"/> ๖. เปลี่ยนผู้ดำเนินการในใบอนุญาต จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงาน ของรัฐ) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการใน ใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> ๗. เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูล สถานที่ตั้ง ซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๓) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน)

แบบแก้ไข ยส./วจ.

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ๙. เปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร / อีเมล <input type="radio"/> โทรศัพท์ จากเดิม..... เป็น..... <input type="radio"/> โทรสาร จากเดิม..... เป็น..... <input type="radio"/> อีเมล จากเดิม..... เป็น..... 	<ul style="list-style-type: none"> ● เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> ๙. อื่น ๆ (프로그램)..... จากเดิม..... เป็น..... เหตุผล..... 	<ul style="list-style-type: none"> ● เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
 (.....)