

ใบควบคุมกระบวนการ

กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

การขออนุญาตของ.....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ประเภทคำขอ

<input type="radio"/> จัดแจ้งเครื่องสำอาง	<input type="radio"/> แก้ไขรายการในใบรับจดแจ้ง	<input type="radio"/> หนังสือรับรองเพื่อการส่งออก
<input type="radio"/> นำเข้าเพื่อศึกษาวิจัย	<input type="radio"/> ต่ออายุใบรับจดแจ้ง	<input type="radio"/> รับรองสำเนาหนังสือรับรอง GMP
<input type="radio"/> วินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์	<input type="radio"/> ขอใบแทนใบรับจดแจ้ง	<input type="radio"/> ขอความเห็นเกี่ยวกับฉลาก
<input type="radio"/> ประเมินสารใหม่ที่ไม่เคยมีประวัติการใช้ในเครื่องสำอาง	<input type="radio"/> ยกเลิกใบรับจดแจ้ง/ปิดกิจการ	<input type="radio"/> ขอความเห็นเกี่ยวกับโฆษณา
<input type="radio"/> อื่นๆ.....		

<p>ส่วนที่ 1 การลงทะเบียน</p> <p>เลขที่รับ.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้บันทึก วันที่.....</p>	<p>ส่วนที่ 5 การอนุญาต</p> <p>เรียน หัวหน้ากลุ่ม.....</p> <p style="text-align: center;">โปรดลงนาม <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <input type="checkbox"/> เสนอ</p> <p style="text-align: right;">ลงนามแล้ว</p>	
<p>ส่วนที่ 2 การพิจารณา</p> <p>ผลการพิจารณาตามใบตรวจรับเอกสาร</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา วันที่.....</p> <p>เรียน ผอ.สว.</p> <p style="text-align: center;">โปรดลงนาม</p> <p style="text-align: right;">ลงนามแล้ว</p>	<p>หัวหน้ากลุ่ม..... วันที่.....</p>
<p>ส่วนที่ 3 เฉพาะกรณีประชุมคณะกรรมการ</p> <p>ครั้งที่..... วันที่.....</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> แก้ไขก่อนอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>กรณีแก้ไขก่อนอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> แจ้งผู้ยื่นวันที่..... <input type="checkbox"/> แก้ไขตามมติแล้วเมื่อวันที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ได้แก้ไขให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด</p>	<p>ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่ม..... วันที่.....</p> <p style="text-align: right;">ผอ.สว. วันที่.....</p>	
<p>ส่วนที่ 4 แบบแจ้ง/หนังสือ</p> <p>1. เลขที่ใบรับจดแจ้ง/หนังสือ..... 2. จัดเก็บข้อมูลและพิมพ์โดย..... 3. ใช้กระดาษ Thai FDA A4 No.....</p>	<p>ส่วนที่ 6 การรับคำขอคืน</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอและเอกสารแนบคืน <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างผลิตภัณฑ์คืน <input type="checkbox"/> รับใบรับจดแจ้ง/หนังสือ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>.....</p>	