

## ใบตรวจรับเอกสารการขอให้รับรองสำเนาหนังสือรับรอง GMP เครื่องสำอาง

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....  เป็นเจ้าของ  ผู้รับมอบอำนาจ
2. ชื่อสถานประกอบการ.....

เอกสารที่ส่งมอบประกอบการพิจารณา ได้แก่

| เอกสาร  | จำนวน                     | ผู้ยื่นคำขอ              | เจ้าหน้าที่              |
|---|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.บันทึกข้อความใบควบคุมกระบวนการ                            | 1                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.หนังสือแจ้งขอให้รับรองสำเนาหนังสือรับรอง GMP เครื่องสำอาง | 1                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.สำเนาหนังสือรับรอง GMP เครื่องสำอาง                       | จำนวนที่ขอ.....<br>+1ฉบับ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรอง             | 1                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ที่มีเอกสาร

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

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ผลการพิจารณาคำขอ</b></p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ .....ผู้พิจารณา<br/>(.....)<br/>วันที่.....</p> |  |
|--|--|