**คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มหรือลดขอบข่าย**

**การขึ้นบัญชีหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองสถานประกอบการเครื่องสำอาง**

**ส่วนที่ ๑ ความประสงค์**

๑.๑ 🞏 ขอลด 🞏 ขอเพิ่มขอบข่ายการให้บริการ ดังนี้

* (๑) การตรวจประเมิน เพื่อออกหนังสือรับรอง
* (๒) การตรวจประเมิน เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

๑.๒ 🞏 ขอลด 🞏 ขอเพิ่มมาตรฐานที่สามารถตรวจได้ ดังนี้

* (๑) มาตรฐานแนวทางวิธีการที่ดีในการผลิตเครื่องสำอางอาเซียน (ASEAN GUIDELINES FOR COSMETIC GOOD

 MANUFACTURING PRACTICE : ASEAN COSMETIC GMP)

* (๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอาง

 พ.ศ. ๒๕๖๑

๑.๓ 🞏 ขอลด 🞏 ขอเพิ่ม 🞏 ขอแก้ไข รายชื่อหัวหน้าผู้ตรวจประเมิน/ผู้ตรวจประเมิน โดยมีรายละเอียดดังนี้

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

๑.๔ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการขึ้นบัญชีอื่นๆ ดังนี้

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ**

๒.๑ ข้าพเจ้า .................................................................................................อายุ ............................. สัญชาติ .............................

 เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี.........................................................................................................................................

 ในนามห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือบริษัทชื่อ .................................................................................................................................

 เลขทะเบียนนิติบุคคล................................................................................................................................

๒.๒ เลขบัญชีหน่วยตรวจสถานประกอบการเครื่องสำอางที่ .........................................................................................................

**ส่วนที่ ๓ หลักฐานที่ได้แนบประกอบคำขอ**

🞏 ๓.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน กรณีเป็นนิติบุคคลต่างด้าวจะต้องได้รับ

 ใบอนุญาตให้ประกอบธุรกิจตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า

 กระทรวงพาณิชย์

🞏 ๓.๒ กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเองให้เพิ่มเติมเอกสาร ดังนี้

 (๑) หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)

 (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับ

 ของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคน

 ต่างด้าว เป็นต้น

🞏 ๓.๓ สำเนาแผนที่ตั้งสำนักงานใหญ่ และสำนักงานแห่งอื่นหรือสาขาในประเทศไทย (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๓.๔ โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน และระบุชื่อบุคลากรที่

 เกี่ยวข้อง (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๓.๕ สำเนาใบรับรองระบบงานจากหน่วยงานรับรองระบบงานของประเทศไทย หรือองค์กรที่ได้รับการยอมรับใน

 ระดับสากล (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๓.๖ สำเนาหลักฐานคุณสมบัติและประสบการณ์สำหรับหัวหน้าผู้ตรวจประเมินและผู้ตรวจประเมิน (กรณีขอเพิ่มหัวหน้า

 ผู้ตรวจประเมิน/ผู้ตรวจประเมิน) ได้แก่

(๑) วุฒิการศึกษา

(๒) หลักฐานการฝึกอบรม (ใบประกาศนียบัตรหรือวุฒิบัตรการฝึกอบรม)

 (๓) หลักฐานแสดงประสบการณ์การทำงานและการตรวจประเมินของผู้ตรวจประเมิน (Audit Log) ที่รับรองโดย

 หัวหน้างานหรือหน่วยงานที่ได้รับการตรวจประเมิน หรือหลักฐานการได้รับการจดทะเบียนผู้ประเมินจาก

 หน่วยงานที่น่าเชื่อถือ

🞏 ๓.๗ สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ (Quality Manual) หรือเทียบเท่า (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๓.๘ สำเนาเอกสารขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงาน (Procedure) ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ที่ครอบคลุมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ

 และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง (กรณีเปลี่ยนแปลง)เช่น

(๑) เอกสารขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการรับคำขอ การตรวจประเมิน การรายงานผลการตรวจหรือการออก

 ใบรับรอง ครอบคลุมตามขอบข่ายการให้บริการที่ขอขึ้นบัญชี

(๒) เอกสารขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะผู้ตรวจประเมินตามหลักเกณฑ์ของกฎหมาย

 และการปรับระดับผู้ตรวจประเมิน

(๓) เอกสารขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการกำกับดูแลผู้ตรวจประเมินภายในและภายนอกองค์กร

(๔) เกณฑ์การประเมินจำนวนผู้ตรวจประเมิน (Man-day)

🞏 ๓.๙ อัตราค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายในการให้บริการตรวจประเมินตามหลักเกณฑ์กฎหมาย โดยแสดงรายละเอียด

 ค่าใช้จ่ายทั้งหมด (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๑๐. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/ หน่วยงาน (กรณีเปลี่ยนแปลง)

🞏 ๑๑. อื่น ๆ (ระบุ) ……………………………………………………………….................................……..........................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า**

๑. เป็นผู้ที่รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/ หน่วยงาน

๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน หากเอกสารไม่สมบูรณ์ ข้าพเจ้าจะจัดหาเอกสารที่ถูกต้องสมบูรณ์ของหน่วยงานส่งมาให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามเงื่อนไขการขึ้นบัญชี

๓. จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขว่าด้วยการขึ้นบัญชีหน่วยตรวจที่กำหนด รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

๔. มีคุณสมบัติและสามารถปฏิบัติได้ตามประกาศกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการได้มาซึ่งองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการตรวจสถานประกอบการผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ.............................................................. ผู้ยื่นคำขอ

 (…………………………….………………………)

ตำแหน่ง………………………………………………….

วันที่ ....................................................................