แบบ ข.ย. ๕

☐ ขายปลีก
☐ ขายส่ง
☐ ปรุงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ สต ๓/๒๕๕๙

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาย นิธิศ สุธากุล

โดยมี นาย นิธิศ สุธากุล

เลขที่บัตรประชาชน ๑๙๐๙๘๐๐๔๙๒๐๓๘ เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ สตูลเภสัช

อยู่เลขที่ ๑๖๕/๓ ตรอก/ซอย ถนน ปานชูรำลึก

หมู่ที่ ตำบล/แขวง พิมาน อำเภอ/เขต เมืองสตูล

จังหวัด สตูล ๙๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๗ ๓๙๐ ๕๒๑๘ โทรศัพท์มือถือ

โดยมี เภสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นายนิธิศ สุธากุล

เลขที่บัตรประชาชน ๑๙๐๙๘๐๐๔๙๒๐๓๘ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.๓๑๘๖๘

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) จ - ศ ๐๗.๐๐ - ๐๘.๑๕ น., ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. ส - อ ๐๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง (นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผู้อนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑	การต่ออายุ ครั้งที่ ๒	การต่ออายุ ครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.	วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.	วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. .....
(ลายมือชื่อ)	(ลายมือชื่อ)	(ลายมือชื่อ) .....
ผู้อนุญาต	ผู้อนุญาต	ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง .....
..... / ..... /	..... / ..... /	..... / ..... / .....