



แบบ ข.ย. ๕

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ขายปลีก                       |
| <input type="checkbox"/>            | ขายส่ง                        |
| <input type="checkbox"/>            | ปรุ่่งยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย |

### ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน Good Pharmacy Practice

ใบอนุญาตที่ นม ๓/๒๕๖๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

(GPP)

นายวรรณรัชฎ์ นันทิประภา

โดยมี

นาย วรรณรัชฎ์ นันทิประภา

เลขที่บัตรประชาชน ๑๓๐๙๙๐๐๖๔๑๑๐๓ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ คลังยาราชสีมา

อยู่เลขที่ ๘๓๔ - ตรอก/ซอย - ถนน

หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง หัวทะเล อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา

จังหวัด นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๗๐ ๐๘๑๑

โดยมี เกสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นาย วรรณรัชฎ์ นันทิประภา

เลขที่บัตรประชาชน ๑๓๐๙๙๐๐๖๔๑๑๐๓ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.๓๔๔๓๘

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ทุกวัน เวลา ๑๐.๐๐-๒๒.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

*(ลายมือชื่อ)*  
 ตำแหน่ง (นายวิชาญ คัดเห็น)  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา



#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
 (ลายมือชื่อ) .....  
 ผู้อนุญาต  
 ตำแหน่ง / /

#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
 (ลายมือชื่อ) .....  
 ผู้อนุญาต  
 ตำแหน่ง / /

#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
 (ลายมือชื่อ) .....  
 ผู้อนุญาต  
 ตำแหน่ง / /