



<input checked="" type="checkbox"/>	ชายปลีก
<input type="checkbox"/>	ชายส่ง
<input type="checkbox"/>	ปรุรงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ ชม ๑/๒๕๖๗

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาวนิชมน นกอยู่

โดยมี นางสาวนิชมน นกอยู่

เลขที่บัตรประชาชน ๑ ๑ ๒ ๐ ๓ ๐ ๐ ๐ ๕ ๙ ๒ ๓ ๗ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ บ้านหมอ-ยา-ดี

อยู่เลขที่ ๔๒๔/๑ ตรอก/ซอย ห้อง ๑๙

ถนน เชียงใหม่ - หางดง หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง แม่เหียะ

อำเภอ/เขต เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ โทรศัพท์ _____

โดยมี เกสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นางสาวนิชมน นกอยู่

เลขที่บัตรประชาชน ๑ ๑ ๒ ๐ ๓ ๐ ๐ ๐ ๕ ๙ ๒ ๓ ๗ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.๓๙๐๗๒

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตาม มาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ๐๗.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗


 (นายจตชัย มณีรัตน์)
 ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
ผู้อนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
(ลายมือชื่อ)
ผู้อนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
(ลายมือชื่อ)
ผู้อนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
(ลายมือชื่อ)
ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง _____

ตำแหน่ง _____

ตำแหน่ง _____

ชื่อสถานที่เก็บ (1) : ไม่มีที่เก็บ

อยู่เลขที่			ตrock/ซอย
ถนน	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	จังหวัด	ไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ		