

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
ขนาด ๓ x ๔ ซม.

เลขรับที่ 6700010
วันที่ 16 ก.พ. 0
ลงชื่อ นางสาวไขแสง โพธิ์แก้ว ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

เขียนที่ ระบบ skynet อย.

วันที่ 16 ก.พ. 2024

ข้าพเจ้า นางสาว รติยา จันทวี

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

มีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ นางสาว รติยา จันทวี

(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขที่บัตรประชาชน

1 8 0 9 7 0 0 1 7 6 0 7 1

อายุ 33

ปี สัญชาติ ไทย

อยู่เลขที่ 368

ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ 6 ตำบล/แขวง ชะมาย

อำเภอ/เขต ทุ่งสง

จังหวัด นครศรีธรรมราช 80110

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

E-mail 0942904092

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันโดยมีสถานที่ขายยาชื่อ บ้านยารักษ์สุข

อยู่เลขที่ 55/10

ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ 3 อำเภอ/เขต เมืองสุพรรณบุรี

ตำบล/แขวง รั้วใหญ่

จังหวัด สุพรรณบุรี 72000

โทรศัพท์ 09 4290 4092

โทรศัพท์มือถือ 09 4290 4092

ลักษณะการประกอบการ (๑)

ขายปลีก

ขายส่ง

ปริญญาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย(เฉพาะขายปลีกเท่านั้น)

๑) ให้ตอบมากกว่า ๑ ข้อ ในกรณีมีลักษณะการประกอบการมากกว่าหนึ่งลักษณะโดยการตอบจะมีผลต่อการประเมินความพร้อมของสถานที่ อุปกรณ์ และการดำเนินการตามหลักวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน เพื่อประกอบการอนุญาต

หมายเหตุ อยู่ระหว่างออกใบอนุญาต

ชื่อสถานที่เก็บ (1) : ไม่มีที่เก็บ

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

โดยมีเอกสารชั้น หนึ่ง ชื่อ นางสาวรติยา จันทวี

เลขที่บัตรประชาชน

1	8	0	9	7	0	0	1	7	6	0	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ ภ.34370

(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) จ-ศ 6.00-8.15น. 16.45-23.00น. ส-อา และวันหยุดราชการ 6.00-23.00น.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้

ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ขอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติ

ให้ถือเอาการกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบหรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป
- เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาต) หรือ ผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐
- สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและเภสัชกร ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของเภสัชกรทุกคน ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- เอกสารแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(ลายมือชื่อ) นางสาว รติยา จันทวี ผู้ขออนุญาต

(นางสาว รติยา จันทวี ตัวบรรจง)

หมายเหตุ อยู่ระหว่างออกใบอนุญาต