

**ใบตรวจรับเอกสารคำขอให้ประเมินเอกสารทางวิชาการของสารใหม่
ที่ไม่เคยมีประวัติการใช้ในเครื่องสำอาง**

1. ข้าพเจ้าชื่อ..... เป็นเจ้าของ ผู้รับมอบอำนาจ
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....
2. ชื่อสถานประกอบการ..... ผลิต นำเข้า
3. ชื่อสาร.....

เอกสารที่ส่งมอบประกอบการพิจารณา ได้แก่

เอกสาร	จำนวน	ผู้ยื่นคำขอ	เจ้าหน้าที่
1.บันทึกข้อความใบควบคุมกระบวนการ	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. คำขอให้ประเมินเอกสารทางวิชาการของสารใหม่ที่ไม่เคยมีประวัติการใช้ในเครื่องสำอาง	1		
3. เอกสารทางวิชาการของสารที่ต้องการให้ประเมินความปลอดภัย	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรอง (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่มีเอกสาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ส่งมอบเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ..... วันที่.....	ผลการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร
	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน ต้องส่งมอบเอกสารเพิ่ม คือ..... ลงชื่อผู้ตรวจสอบ..... วันที่.....
	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน <input type="radio"/> ยินดีรับเรื่องคืน <input type="radio"/> จะส่งมอบเอกสารเพิ่มเติม คือ..... ภายในวันที่..... ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ..... วันที่.....

หมายเหตุ จะแจ้งผลการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารภายใน 7 วันทำการ ทางโทรศัพท์ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์หมายเลข 02 590 7275