

การกำหนดสิทธิการใช้งาน e-submission ระบบงานวัตถุเสพติด

- **เอกสารที่ใช้**

กรณีเป็นผู้ดำเนินการ มีความประสงค์ขอใช้งานระบบด้วยตนเอง	กรณีผู้ดำเนินการ มอบให้ ผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ใช้งานระบบ
(1) หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ	(1) หนังสือมอบอำนาจใช้งานระบบ พร้อม ตีอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน [แนะนำให้จัดทำ 1 ฉบับต่อผู้รับมอบอำนาจ] พร้อมสำเนา 1 ชุด
(2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์)	(2) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์)
(3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร ของผู้ดำเนินการ	(3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ (ผู้ดำเนินการ และผู้รับมอบอำนาจ (ผู้ใช้งานระบบ) ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร
(4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการ	(4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
(5) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร	(5) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร
เอกสารหลักฐาน : ให้ลงนามเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	

- **สถานที่ยื่นเอกสาร**

กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

- **อายุสิทธิการใช้งานระบบ** : ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

- **สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม** : โทรศัพท์ 02 590 7772-3 โทรสาร 02 590 7772

หลังจากเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารจากท่านเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการกำหนดสิทธิให้ท่านใช้งานระบบภายใน 3 วันทำการ ซึ่งท่านจะสามารถเข้าใช้งานระบบ e-submission วัตถุเสพติดได้

สำคัญ หากมอบอำนาจเรียบร้อยแล้ว มีการเปลี่ยนแปลง เช่น เจ้าหน้าที่โอนย้าย หรือลาออก ให้ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ต้องแจ้งมายัง อย. เพื่อขอยกเลิกสิทธิการใช้งานดังกล่าวสำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้นๆ ทันทีด้วย

กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอใบอนุญาตที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขอให้ ส่งเอกสารการเปิดสิทธิใช้งานระบบ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ รายละเอียดเอกสารที่ประกอบการยื่นขอเปิดสิทธิขอให้ติดต่อสอบถามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นั้นๆ

แบบหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ e-submission ระบบวัตถุเสพติด

กรณีผู้ดำเนินกิจการขอใช้งานระบบฯด้วยตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ในฐานะผู้ดำเนินกิจการตาม
ใบอนุญาต.....ของสถานประกอบการชื่อ.....ตั้งอยู่
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ชื่อผู้รับอนุญาต
.....เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต
.....มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหาร
และยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้สารสนเทศของสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ใช้งานระบบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (กรณีบุคคลธรรมดาให้แนบในทะเบียนการค้าหรือทะเบียนพาณิชย์) และ
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน(แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วย

**แบบหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ e-submission ระบบวัสดุเสพติด
กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบฯ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัสดุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัสดุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ในฐานะผู้ดำเนินการตาม
ใบอนุญาต.....ของสถานประกอบการชื่อ.....ตั้งอยู่
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ชื่อผู้รับอนุญาต
.....เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของ
ผู้รับอนุญาต.....มีความประสงค์และยินยอมให้.....

เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ในระบบงานวัสดุเสพ
ติด แทนข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่วันที่.....จนถึง..... ทั้งนี้ การใดที่ ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำลงไป
ภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ
และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ รัฐ/หนังสือ
เดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ติดอากร
แสตมป์30บาท
ประทับตราบริษัท
(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)