

แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขึ้นบัญชีหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองสถานประกอบการอาหาร

คำขอขึ้นบัญชีหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองสถานประกอบการอาหาร

<p><b>ส่วนที่ ๑ ความประสงค์</b></p> <p><input type="checkbox"/> ขอขึ้นบัญชีเป็นหน่วยตรวจ <input type="checkbox"/> ขอขึ้นบัญชีเป็นหน่วยรับรอง</p> <p><input type="checkbox"/> ขอบข่าย .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>เลขที่รับ .....</p> <p>วันที่ .....</p> <p>ผู้รับคำขอ .....</p>
<p><b>ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป</b></p> <p>๑. ข้าพเจ้า .....อายุ ..... สัญชาติ .....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน/ ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/></p> <p>ในนามห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือบริษัทชื่อ .....</p> <p>๒. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่</p> <p>เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....</p> <p>หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....</p> <p>รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>e-mail .....</p> <p>๓. ที่ตั้งสำนักงานแห่งอื่นหรือสาขา (ถ้ามี)</p> <p>เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....</p> <p>หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....</p> <p>รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>e-mail .....</p> <p>๔. วันที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล .....</p> <p>๕. ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ .....</p> <p>๖. ผู้แทนหน่วยงานที่ได้รับมอบอำนาจในการติดต่อกับสำนักงาน</p> <p>ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....</p> <p>โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail .....</p>	
<p><b>ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเฉพาะ</b></p> <p>๑. ได้รับการรับรองระบบงาน</p> <p>จากหน่วยงาน .....</p> <p>.....</p> <p>ตามมาตรฐาน .....</p> <p>.....</p> <p>สาขา/ขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง .....</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขใบรับรอง..... ออกวันที่ ..... หมุดอายุวันที่ .....</p> <p>๒. บุคลากรองค์กร จำนวนรวมทั้งสิ้น ..... คน</p> <p>หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน จำนวน ..... คน ผู้ตรวจประเมิน จำนวน .....</p>	

**พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้**

- ๑. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน กรณีเป็นนิติบุคคลต่างด้าวจะต้องได้รับใบอนุญาตให้ประกอบธุรกิจตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
- ๒. กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเองให้เพิ่มเติมเอกสาร ดังนี้
  - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
  - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น
- ๓. สำเนาแผนที่ตั้งสำนักงานใหญ่หรือสำนักงานแห่งอื่นหรือสาขาในประเทศไทย
- ๔. โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- ๕. สำเนาใบรับรองระบบงานจากหน่วยงานรับรองระบบงานของประเทศไทย หรือองค์กรที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล
- ๖. สำเนาหลักฐานคุณสมบัติและประสบการณ์สำหรับผู้ตรวจประเมิน ได้แก่
  - (๑) วุฒิการศึกษา
  - (๒) การฝึกอบรม(ใบประกาศนียบัตรหรือวุฒิบัตรการฝึกอบรม)
  - (๓) สำเนาประสบการณ์การทำงานและการตรวจประเมินของบุคลากรผู้ตรวจประเมิน (Audit Log) ที่รับรองโดยหัวหน้างานหรือหน่วยงานที่ได้รับการตรวจประเมิน
- ๗. สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ (Quality Manual) หรือเทียบเท่า
- ๘. สำเนาเอกสารขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงาน (Procedure) ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ครอบคลุมตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งเกณฑ์การประเมินจำนวนผู้ตรวจประเมิน (Man-day)
- ๙. อัตราค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายในการให้บริการตรวจประเมินตามหลักเกณฑ์กฎหมาย โดยแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายทั้งหมด
- ๑๐. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/หน่วยงาน (ถ้ามี)

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า**

- ๑. ผู้ที่ลงนามเป็นผู้ที่รับมอบหมายให้กระทำการใด ๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน
- ๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน หากเอกสารไม่สมบูรณ์ ข้าพเจ้าจะจัดหาเอกสารที่ถูกต้องสมบูรณ์ของหน่วยงานส่งมาให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามเงื่อนไขการขอรับการรับรอง
- ๓. จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นบัญชีหน่วยตรวจและหน่วยรับรองที่กำหนด รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

<p>ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ .....</p>	<p>ประทับตรา</p>
--	------------------