

**แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องสำหรับอาหารประเภท
เมล็ดถั่วเหลือง น้ำมันจากเมล็ดถั่วเหลือง โปรตีนจากเมล็ดถั่วเหลือง และผลิตภัณฑ์อาหารที่มีส่วนประกอบของเมล็ดถั่วเหลือง น้ำมันจากเมล็ดถั่วเหลืองหรือ
โปรตีนจากเมล็ดถั่วเหลือง**


- คำขอแก้ไขรายการทะเบียนตำรับอาหาร (อ.19) แบบการแก้ไขรายละเอียดของอาหารที่ได้รับอนุญาตใช้ฉลากอาหาร
- การแก้ไขตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหารฉบับปัจจุบัน(ดูข้อ 7)
- การขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (ดูข้อ 8)
- หนังสือชี้แจงการขอเพิ่มฉลากอาหารที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร(ดูข้อ 9)

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ..... โทรศัพท์..... E-mail..... ชื่อสถานที่ผลิต/แบ่งบรรจุ..... เลขที่ใบอนุญาตผลิต/แบ่งบรรจุ/สถานที่ผลิต..... เลขสารบบอาหาร..... ชื่ออาหาร (ภาษาไทย)..... ชื่ออาหาร (ภาษาอังกฤษ).....	<input type="checkbox"/> กรณีปกติ <input type="checkbox"/> เพิ่มฉลากส่งออก <input type="checkbox"/> ขอใบแทนฯ <input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลงตามระเบียบสำนักงานฯ ว่าด้วย การดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร ฉบับ ปัจจุบัน
โปรดนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แนบมาพร้อม การแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป	

ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบด้วยตนเอง

พร้อมทั้งทำเครื่องหมาย กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือทำเครื่องหมาย กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1. คำขอ <input type="checkbox"/> อ.19(1 ฉบับ) <input type="checkbox"/> สบ.4 (2 ฉบับ) (พิมพ์เท่านั้น) กรอกข้อความครบถ้วน, ผู้ลงนาม			
2. เอกสารแยกตามกรณีที่ขอแก้ไขดังนี้			
<input type="checkbox"/> แก้ไข / เพิ่มขนาดบรรจุ (กรณีได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร) - ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ฉบับจริง			
<input type="checkbox"/> แก้ไข / เพิ่มชนิดของภาชนะบรรจุ - ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ฉบับจริง - ฉลากของภาชนะบรรจุที่เพิ่มใหม่ 2 ฉบับ กรณีฉลากแตกต่างจากเดิม - เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงความหรือสัญลักษณ์บนฉลาก (ถ้ามี) 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/> เพิ่มแบบฉลากอาหาร / เพิ่มแบบฉลากอาหารชั่วคราว / เพิ่มแบบฉลากอาหารเพื่อ การส่งออก - ฉลากอาหารฉบับใหม่ที่ขอเพิ่ม 2 ฉบับ - ต้นฉบับผลวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารอาหารนอกเหนือจากประกาศฯ 1 ฉบับ (ถ้ามี) - เอกสารแสดงค่าความแตกต่างของผลวิเคราะห์สารอาหารเทียบกับฉลาก (ถ้ามี) 1 ฉบับ - เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงความหรือสัญลักษณ์บนฉลาก (ถ้ามี) 1 ฉบับ - ค่าแปลภาษาต่างประเทศ กรณีฉลากอาหารไม่เป็นภาษาอังกฤษ			
<input type="checkbox"/> แก้ไข แบบฉลากอาหาร - ฉลากอาหารฉบับใหม่ที่ขอแก้ไข 2 ฉบับ - ฉลากอาหารเดิมฉบับที่มีลายเซ็นจริงที่ได้รับอนุญาตไว้และยังมีผลบังคับใช้ - ต้นฉบับผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารอาหาร 1 ฉบับ (ถ้ามี) - เอกสารแสดงค่าความแตกต่างของผลวิเคราะห์สารอาหารเทียบกับฉลากอาหาร (ถ้ามี) 1 ฉบับ - เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงความหรือสัญลักษณ์บนฉลากอาหาร (ถ้ามี) 1 ฉบับ			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
<input type="checkbox"/> แก๊วเชื้อ / ที่ตั้ง ผู้ผลิตอาหาร (กรณีผลิต/แบ่งบรรจุ)			
- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ฉบับจริง			
- ฉลากอาหารฉบับใหม่ 2 ฉบับ			
- ฉลากอาหารเดิมฉบับที่มีลายเซ็นจริงที่ได้รับอนุญาตไว้และยังมีผลบังคับใช้			
<input type="checkbox"/> แก๊วเชื้ออาหาร / ชื่อตรา / ชื่อเครื่องหมายการค้า			
- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร ฉบับจริง			
- ฉลากอาหารฉบับใหม่ 2 ฉบับ			
- ฉลากอาหารเดิมฉบับที่มีลายเซ็นจริงที่ได้รับอนุญาตไว้และยังมีผลบังคับใช้			
- หนังสือแจ้งแก๊วเชื้ออาหาร / ชื่อตรา / ชื่อเครื่องหมายการค้า พร้อมเหตุผล ฉบับ			
จริง 1 ฉบับ (กรณีนำเข้า)			
- แจ้งเหตุผลในการแก๊วที่เหมาะสม			
- เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงความหรือสัญลักษณ์บนฉลาก (ถ้ามี) 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/> แก๊วสูตรส่วนประกอบอาหาร			
- ฉลากอาหารฉบับใหม่ 2 ฉบับ (ถ้ามีผลกระทบต่อฉลากอาหาร)			
- ฉลากอาหารเดิมฉบับที่มีลายเซ็นจริงที่ได้รับอนุญาตไว้และยังมีผลบังคับใช้			
- แจ้งเหตุผลในการแก๊วที่เหมาะสม			
- เอกสารเปรียบเทียบสูตรส่วนประกอบปัจจุบันและใหม่พร้อมรายละเอียดของค่าความ			
แตกต่าง 1 ฉบับ			
- หนังสือแจ้งสูตรส่วนประกอบครบ 100% พร้อมเหตุผล ฉบับจริง 1 ฉบับ (กรณีนำเข้า)			
- วัตถุเจือปนอาหารแจ้ง ชื่อทางเคมี และ INS Number หรือ E Number หรือ เลข			
สารบบอาหาร (ถ้ามี) (พร้อมตรวจสอบปริมาณการใช้ให้เป็นไปตามประกาศที่เกี่ยวข้อง)			
- ต้นฉบับผลวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารอาหาร 1 ฉบับ (ถ้ามี)			
<input type="checkbox"/> แก๊วกรรมวิธีการผลิต			
- แจ้งเหตุผลในการขอแก๊วที่เหมาะสม			
- กรรมวิธีการผลิตสอดคล้องกับสูตรส่วนประกอบ			
- เอกสารหลักฐานข้อมูลอื่นๆ			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
3. ฉลากอาหารภาษาไทย (ใหม่) สำหรับจำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค หรือผู้แบ่งบรรจุ หรือผู้			
ปรุง หรือผู้จำหน่ายอาหาร 2 ฉบับ (แจ้งสีพื้น, รูปภาพ/สัญลักษณ์, อักษร)			
- ชื่ออาหาร			
- “ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร” กำกับชื่ออาหาร กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร			
- ตรา/เครื่องหมายการค้า (ถ้ามี)			
- เลขสารบบอาหาร 			
- ชื่อและที่ตั้งผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุ			
(ผู้ผลิต/ผลิตโดย, ผู้แบ่งบรรจุ/แบ่งบรรจุโดย แล้วแต่กรณี)			
(หรือผู้ผลิต/แบ่งบรรจุจะแสดงชื่อและที่ตั้งสำนักงานใหญ่ให้มีความว่า “สำนักงานใหญ่)			
- ปริมาณของอาหาร (น้ำหนักสุทธิ, ปริมาตรสุทธิ)			
กรณีผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในรูปเม็ดหรือแคปซูล ให้แสดงจำนวนบรรจุ			
- ส่วนประกอบที่สำคัญเป็นร้อยละของน้ำหนัก เรียงลำดับปริมาณจากมากไปน้อย			
- วัน เดือนและปี ควรบริโภคก่อนหรือหมดอายุ กรณีอายุการเก็บรักษาไม่เกิน 90 วัน			
- วัน เดือนและปี หรือ เดือนและปี ควรบริโภคก่อนหรือหมดอายุ กรณีอายุการเก็บรักษาเกิน			
90 วัน			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
- คำแนะนำในการเก็บรักษา โดยเฉพาะภายหลังการเปิดใช้			
- วิธีเตรียม (ถ้ามี)			
- คำแนะนำในการใช้ (สำหรับผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร)			
- ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร (ถ้ามี) (มี.../มี...ไว้ในกรอบโดยสีของตัวอักษรต้องตัดกับสีพื้นของกรอบ และสีของกรอบตัดกับสีพื้นของฉลาก หรืออาจมี.../อาจมี...ไว้ในกรอบโดยสีของตัวอักษรต้องตัดกับสีพื้นของกรอบและสีของกรอบตัดกับสีพื้นฉลาก) แสดงไว้ที่ด้านล่างของการแสดงสูตรส่วนประกอบ			
- กลุ่มหน้าที่วัตถุเจือปนอาหารร่วมกับชื่อเฉพาะ หรือ INS number หรือแสดงคำว่า “วัตถุเจือปนอาหาร” ร่วมกับชื่อเฉพาะ หรือ INS number (ถ้ามี) ยกเว้น กรณีวัตถุให้ความหวานแทนน้ำตาล วัตถุกันเสีย และวัตถุปรุงแต่งรสอาหาร ให้ระบุหน้าที่และชื่อเฉพาะ กรณีสีธรรมชาติหรือสีสังเคราะห์ ให้ระบุ สีธรรมชาติ/สีสังเคราะห์ ตามด้วยชื่อเฉพาะหรือ INS number			
- ข้อความ “แต่งกลิ่นธรรมชาติ” หรือ “แต่งกลิ่นเลียนแบบธรรมชาติ หรือ “แต่งกลิ่นสังเคราะห์” (ถ้ามี)			
- ข้อความ “คำเตือน” ด้วยตัวอักษรไม่เล็กกว่า 1.5 มม. ในกรอบสี่เหลี่ยม สีของอักษรตัดกับสีของพื้นกรอบ และสีกรอบตัดกับสีของพื้นฉลาก			
- ข้อความ “เด็ก สตรีมีครรภ์ และสตรีให้นมบุตร ไม่ควรรับประทาน”			
- ข้อความ “หากมีอาการผิดปกติ ควรหยุดรับประทานทันที”			
- ข้อความ “อาจมีสาร THC และ CBD ซึ่งผู้ที่แพ้หรือไวต่อสารดังกล่าวควรระวังในการรับประทาน”			
- ข้อความ “ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร: มีโปรตีนจากเมล็ดกัญชง” กรณีเป็นผลิตภัณฑ์อาหารที่มีส่วนประกอบของโปรตีนจากเมล็ดกัญชง			
- ข้อความ “ผลิตภัณฑ์นี้ให้กรดไขมันกลุ่มโอเมก้า 6 ได้แก่ กรดไลโนเลอิก และกรดไขมันกลุ่มโอเมก้า 3 ได้แก่ กรดแอลฟา-ไลโนเลนิก ใน 1.....(หน่วย) มีน้ำมันจากเมล็ดกัญชง... (ระบุ)...มก. ประกอบด้วย กรดไลโนเลอิก...(ระบุ)...มก. กรดแอลฟา-ไลโนเลนิก...(ระบุ)...มก.” กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่มีเมล็ดกัญชงหรือน้ำมันจากเมล็ดกัญชงเป็นส่วนประกอบ			
- ข้อความ “ควรกินอาหารหลากหลาย ครบ 5 หมู่ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเป็นประจำ” กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร			
- ข้อความ “ไม่มีผลในการป้องกัน หรือรักษาโรค” ด้วยตัวอักษรหนาทึบในกรอบสี่เหลี่ยม สีของตัวอักษรตัดกับสีของพื้นกรอบ และสีของกรอบตัดกับสีของพื้นฉลาก กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร			
- ข้อความอื่นๆ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด (ถ้ามี)			
- ไม่มีการกล่าวอ้างชนิดและปริมาณ รวมถึงการกล่าวอ้างทางสุขภาพของสาร THC และ CBD			
- ไม่มีการแสดงรูปภาพ สัญลักษณ์หรือข้อความส่วนอื่นๆ ของกัญชงหรือในความหมายทำนองเดียวกัน ยกเว้นส่วนของเมล็ดกัญชงที่ใช้เป็นส่วนประกอบ			
- คำเตือนอื่นๆ ที่กำหนดไว้เป็นการเฉพาะ ในประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย เรื่อง การแสดงฉลากของอาหารในภาชนะบรรจุ และในประกาศกระทรวงสาธารณสุขของผลิตภัณฑ์อาหารนั้นๆ (เช่น เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร)			
- ฉลากโภชนาการและค่าพลังงาน น้ำตาล ไขมันและโซเดียมแบบ GDA กรณีอาหารที่ต้องแสดงฉลาก GDA			
4. ฉลากอาหารภาษาไทย สำหรับมีไซจำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค หรือมีไซจำหน่ายต่อผู้แบ่งบรรจุ หรือมีไซจำหน่ายต่อผู้ปรุง หรือมีไซจำหน่ายต่อผู้จำหน่ายอาหาร (ฉลากสี หรือขาว ดำให้แจ้งสีพื้น, รูปภาพ/สัญลักษณ์, ตัวอักษร) ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ จำนวน 2 ฉบับ แสดงรายละเอียดตามข้อ 3 หรือ ดังนี้			
- ชื่ออาหาร			
- “ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร” กำกับชื่ออาหาร กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร			
- ตรา/เครื่องหมายการค้า (ถ้ามี)			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
 <p>- เลขสารบบอาหาร</p>			
<p>- ชื่อและที่ตั้งผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุ (ผู้ผลิต/ผลิตโดย, ผู้แบ่งบรรจุ/แบ่งบรรจุโดย แล้วแต่กรณี) (หรือผู้ผลิต/แบ่งบรรจุจะแสดงชื่อและที่ตั้งสำนักงานใหญ่ให้มีข้อความว่า “สำนักงานใหญ่”)</p>			
<p>- ปริมาณของอาหาร (น้ำหนักสุทธิ, ปริมาตรสุทธิ) กรณีผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในรูปแบบเม็ดหรือแคปซูล ให้แสดงจำนวนบรรจุ</p>			
<p>- ส่วนประกอบที่สำคัญเป็นร้อยละของน้ำหนัก เรียงลำดับปริมาณจากมากไปน้อย</p>			
<p>- วัน เดือนและปี ควบคุมโรคก่อนหรือหมดอายุ กรณีอายุการเก็บรักษาไม่เกิน 90 วัน</p>			
<p>- วัน เดือนและปี หรือ เดือนและปี ควบคุมโรคก่อนหรือหมดอายุ กรณีอายุการเก็บรักษาเกิน 90 วัน</p>			
<p>- ข้อความ “เป็นวัตถุอันตรายสำหรับแปรรูปอาหารเท่านั้น” หรือข้อความอื่นที่มีความหมายใน ทำนองเดียวกัน</p>			
<p>- รายละเอียดทั้งหมดตามข้อ 3 ให้แสดงเป็นภาษาไทยไว้ในคู่มือหรือเอกสารประกอบการ จำหน่าย</p>			
<p>- ไม่แสดงปริมาณร้อยละของสูตรส่วนประกอบ กรณีผู้ผลิตได้จำหน่ายให้แก่ผู้แปรรูปอาหารโดย มีข้อตกลงการให้ข้อมูลไว้แล้ว</p>			
<p>5. เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงข้อความหรือสัญลักษณ์บนฉลากอาหาร(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>6. เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>7. การแก้ไขตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาระหว่างดำเนินการดำเนินการเกี่ยวกับ เลขสารบบอาหาร ฉบับปัจจุบัน</p>			
<p>7.1 คำขอ 2 ฉบับ(พิมพ์เท่านั้น) <input type="checkbox"/> อ.19 <input type="checkbox"/> สบ.4 กรอกรายละเอียดครบถ้วน, ผู้ลงนาม</p>			
<p>7.2 สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ได้รับรองสำเนาจากกองอาหารแล้ว จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>8. การขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร</p>			
<p>8.1 กรณีใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารสูญหาย</p>			
<p>- ค่าขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (แบบ อ.20) จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>- ใบแจ้งความฉบับจริงที่ระบุว่าเป็นใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร เลขที่.....(ระบุ เลขที่ตำรับรายการที่สูญหาย).....ได้สูญหายไป</p>			
<p>8.2 กรณีใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารชำรุด หรือถูกทำลายบางส่วน</p>			
<p>- ค่าขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (แบบ อ.20) จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร(แบบอ.18) ที่ชำรุด หรือถูกทำลาย</p>			
<p>8.3 สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ได้รับรองสำเนาจากกองอาหารแล้ว จำนวน 1 ฉบับ</p>			
<p>9. กรณีได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารแล้ว จะขอเพิ่มฉลากเพื่อการส่งออก (ยื่นเอกสารผ่านระบบ e-submission)</p>			
<p>9.1 หนังสือชี้แจงการขอเพิ่มฉลากอาหารที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร 2 ฉบับ (พิมพ์เท่านั้น)</p>			
<p>9.2 ฉลากอาหารเพื่อส่งออก 2 ฉบับ ระบุ</p>			
<p>- ประเทศผู้ผลิต</p>			
<p>- เลขสารบบอาหาร/เลขสถานที่ผลิตหรือ ชื่อ/ที่ตั้งของสถานที่ผลิต อย่างหนึ่งอย่างใด</p>			
<p>9.3 คำแปลภาษาต่างประเทศของฉลากอาหาร 1 ฉบับ ยกเว้นแสดงเป็นภาษาอังกฤษ (แปลเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องกับชื่ออาหาร ส่วนประกอบอาหารและข้อมูลเกี่ยวกับผู้ผลิตอาหาร)</p>			

เฉพาะผู้ยื่นคำขอฯ	เฉพาะเจ้าหน้าที่	ออกใบรับคำขอเลขที่.....
<p>ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....)</p> <p>วันที่.....</p> <p>รับทราบข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการนับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วนถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ถูกต้องพบข้อบกพร่องตามที่ระบุข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอต่อไป (ให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบและรับสำเนาบันทึก)</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น.....วันที่.....</p> <p>ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา.....วันที่.....</p>	
<p>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</p> <p>ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารการแก้ไขข้อบกพร่องไว้จำนวน.....รายการตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นเอกสารแก้ไขข้อบกพร่อง/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....)</p> <p>วันที่.....</p> <p>รับคืนคำขอ</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</p> <p><input type="checkbox"/> แก้ไขข้อบกพร่อง ครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน</p> <p>ท่านมีสิทธิ์ยื่นคำขอใหม่ โดยจัดเตรียมเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วน และสอดคล้องเป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอนี้ก็ได้ ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ได้ภายใน 15 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง</p> <p style="text-align: right;">จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ</p> <p>ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....</p> <p>วันที่.....</p>	
บันทึก		