

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

 ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร ขยายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้รับอนุญาต)

เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....

อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

๑. ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีลักษณะตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดตามมาตรา ๖ (๑๐) และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น

๓. คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔

๔. ภาพถ่ายในส่วนของสถานที่ ป้าย และอุปกรณ์ ดังนี้

๔.๑ ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น

๔.๒ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้งของสถานที่ประกอบธุรกิจ

๔.๓ ภาพถ่ายป้ายซึ่งแสดงว่าเป็นสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ป้ายสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (เฉพาะกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษาแยกจากสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร) และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามประกาศกำหนด

- ๔.๔ ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบของหมวดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต
๕. กรณีสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือหน่วยงานที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้ความเห็นชอบ ให้แนบหลักฐานการรับรองมาตรฐานโดยไม่ต้องส่งเอกสารตามข้อ ๔
๖. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง



เอกสารคู่มือการใช้งานสำหรับผู้ประกอบการ
(User Manual)
ระบบ e-submission การตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร
เพื่อเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต

จัดทำโดย
กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. การขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ	
2. การ login เข้าใช้งานระบบ	
3. การตรวจสอบข้อมูล	
- กรณีตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง	
- กรณีตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง	
4. สถานะการตรวจสอบในรายการข้อมูล	

1. การขอสิทธิ์ใช้งานระบบ

1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Digital ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Digital ID ผ่านระบบของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) <https://connect.egov.go.th/Home/Index>

1.1.1 หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@dga.or.th หรือ โทร 0 2612 6060)

1.1.2 ยืนยันเพียงครั้งเดียว บัญชีดังกล่าวจะใช้งานได้โดยตลอด

1.2 ยืนยันหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ

จัดทำหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศและหลักฐานประกอบยืนยันหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ (ตามแบบฟอร์ม) เพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของตามแต่ละระบบผลิตภัณฑ์ที่กำหนดไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

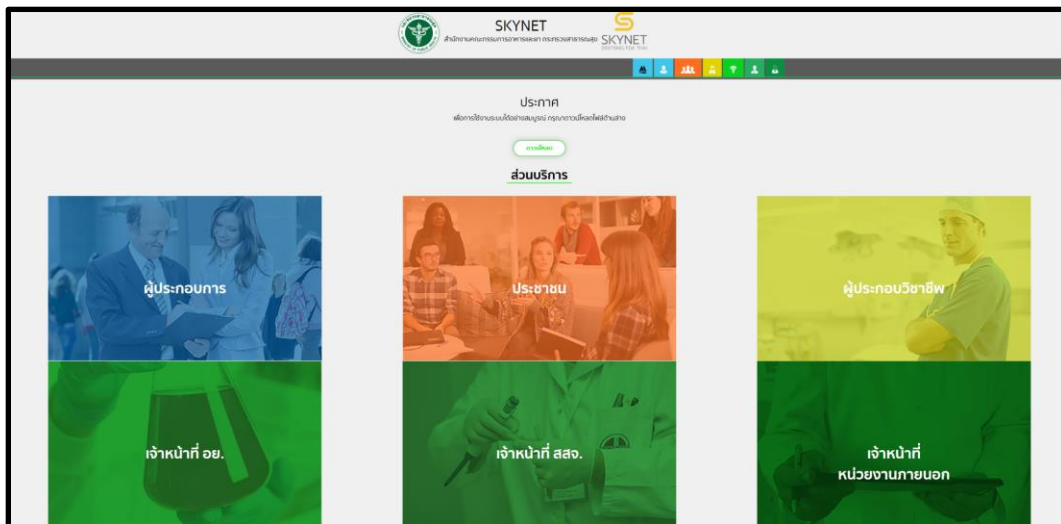
1.2.1 สิทธิการเข้าสู่ระบบสารสนเทศจะมีอายุเท่ากับที่ระบุไว้ตามหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศกำหนด

1.2.3 หากท่านประสงค์จะขอสิทธิ์ในระบบอื่น ๆ นอกเหนือจากที่เคยได้รับอนุญาตไว้แล้ว หรือต้องการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศต่อหลังจากที่สิทธิ์ของท่านหมดอายุ ให้ท่านดำเนินการใหม่ตามข้อ 1.2

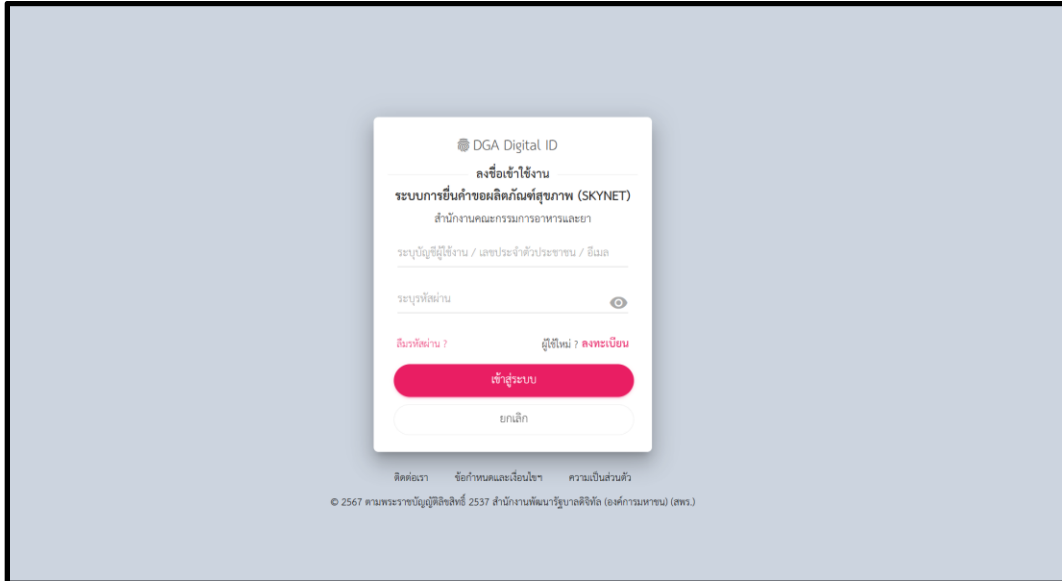
2. การ login เข้าใช้งานระบบ

2.1 เมื่อผู้ประกอบกรที่ได้รับสิทธิ์ให้เข้าใช้งานระบบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว ผู้ที่ได้รับสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ สามารถเข้าใช้งานระบบผ่านทางเว็บไซต์ <https://privus.fda.moph.go.th>

2.2 เลือกส่วนบริการ "ผู้ประกอบการ" ซึ่งสามารถเลือกส่วนบริการได้จากทางด้านบน หรือส่วนบริการด้านล่าง



2.3 ดำเนินการ Login เข้าสู่ระบบ โดยใช้บัญชีผู้ใช้งาน และรหัสผ่านที่ได้สมัครไว้แล้ว หากลืมบัญชีผู้ใช้งานหรือรหัสผ่าน สามารถเลือก “ลืมรหัสผ่าน ?” หรือ ติดต่อ 0 2612 6060 แจ้งว่า ลืมบัญชี/รหัสผ่านของ Digital ID

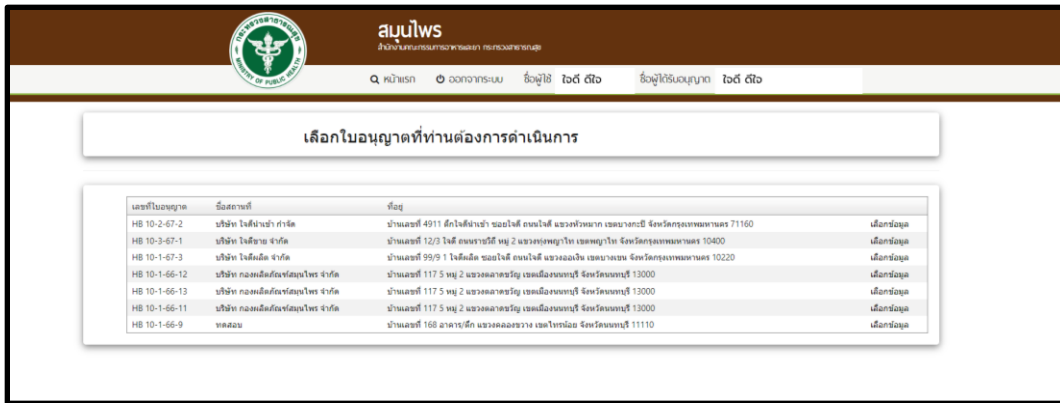


3. การตรวจสอบข้อมูล

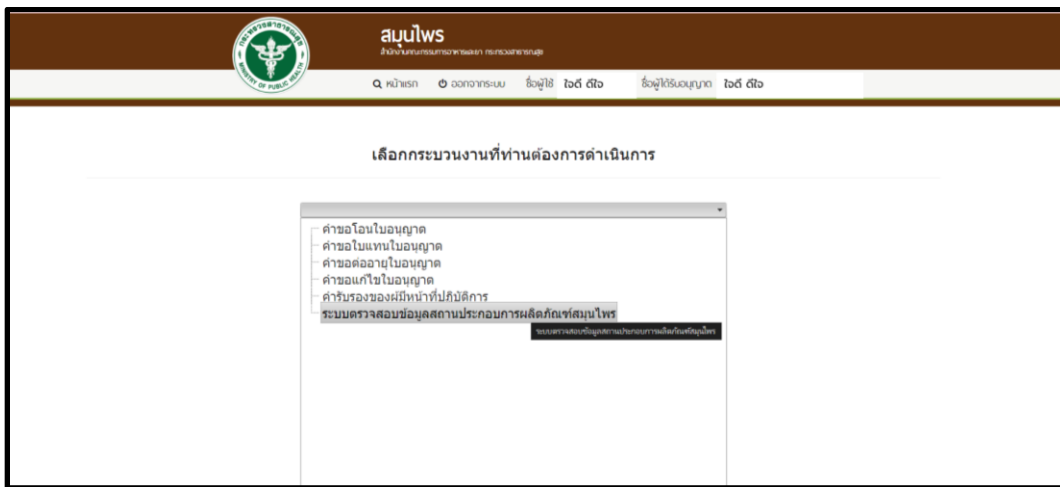
3.1 เลือก “คำขออื่น ๆ”



3.2 เมื่อกดเลือกคำขออื่น ๆ ระบบจะแสดงสถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฯ ของท่าน ให้ทำการเลือกใบอนุญาตฯ ที่ท่านต้องการดำเนินการ โดยกดที่ “เลือกข้อมูล” ของใบอนุญาตฯ นั้น



3.3 เมื่อทำการเลือกรายการเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงกระบวนการดำเนินการต่าง ๆ จากนั้นเลือกกระบวนการ “ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร”



3.4 เมื่อเลือกกระบวนการระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร จากนั้นระบบจะแสดงข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามใบอนุญาตที่ท่านทำการเลือกไว้ ให้ท่านดำเนินการตรวจสอบตามหัวข้อดังต่อไปนี้

- 3.4.1 ข้อมูลทั่วไป
- 3.4.2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ
- 3.4.3 ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- 3.4.4 ข้อมูลสถานประกอบการธุรกิจ
- 3.4.5 ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า	หจก.ฉม. จำกัด	(ชื่อผู้รับผิดชอบ)	
ชื่อผู้ดำเนินการ ชื่อ	โจลี สีใจ	(เลขกรณี ผู้ผลิต)	
ณ สถานที่ประกอบ ธุรกิจชื่อ	บริษัท โจลี จำกัด		
เลขใบอนุญาต ที่	HB 10-2-67-2		
เลขรหัส	4911	หมู่บ้าน/อาคาร	ตึกโจลี จำกัด
หมู่ที่	-	ตอก/ซอย	โจลี ถนน โจลี
ตำบล/แขวง	บ้านนา	อำเภอ/แขวง	นาแก
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	71160 โทรสาร -
โทรศัพท์	-	เวลาทำการ	13.00-17.00

ข้อมูลผู้ดำเนินการ

เลขที่บัตร	ชื่อผู้ดำเนินการ	สัญชาติ	โทรศัพท์
1710101193001	นางสาว โจลี สีใจ	บ้านเลขที่ 4/16 ซ.น. 2.3. 20000	0812345678

ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขที่บัตร	ชื่อผู้ดำเนินการ	เวลาทำการ	เลขใบอนุญาตประกอบกิจการพืช/สัตว์	เลขผู้ผลิตยาสมุนไพร
1710101193001	นางสาว โจลี สีใจ	13.00-17.00	85460	-

ข้อมูลสถานประกอบการธุรกิจ

ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง
บริษัท โจลี จำกัด	บ้านเลขที่ 4911 - หมู่บ้านอาคาร ตึกโจลี จำกัด ซอยโจลี ถนนบ้านนา แขวงบ้านนา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 17160

ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อสถานที่เก็บรักษา	ที่ตั้งสถานที่เก็บรักษา
บริษัท โจลี จำกัด	บ้านเลขที่ 4911 ตึกโจลี จำกัด แขวงบ้านนา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 17160

3.5 จากนั้นให้ทำการเลือกหัวข้อที่ปรากฏในส่วน “เงื่อนไขเพิ่มเติม” ดังต่อไปนี้

3.5.1 การจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน / วิสาหกิจขนาดกลางและย่อม / ไม่ได้จดทะเบียน

3.5.2 การได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจาก อย. หรือหน่วยงานที่ อย. เห็นชอบ

- ในกรณีที่ได้รับการรับรองจาก อย. หรือหน่วยงานที่ อย. เห็นชอบ ให้เลือกมาตรฐานตามที่สถานประกอบการของท่านได้รับการรับรอง โดยมีตัวเลือกดังนี้

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1. จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
 - 2. จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
 - 3. จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [small enterprise]
 - 4. จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
 - 5. ไม่ได้จดทะเบียนวิสาหกิจ
- ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจาก อย. หรือหน่วยงานที่ อย. เห็นชอบ
- 1. ได้รับการรับรอง
 - 2. ยังไม่ได้รับการรับรอง
 - PIC/S GMP
 - ASEAN GMP
 - เกียรติบัตรระดับเข้มงวด
 - เกียรติบัตรระดับเข้มกึ่ง
 - เกียรติบัตรระดับเข้มกึ่งตนเอง

- กรณีสถานที่ของท่านไม่ได้การรับรอง จะไม่มีตัวเลือกการรับรองมาตรฐานปรากฏ

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้ยื่นการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑฺ์สมุนไพรจากผ. เพื่อหน่วยงานที่ลง.เงินขอ

- 1.ได้ยื่นการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง

3.6 จากนั้นให้ดำเนินการตรวจสอบรายการผลิตภัณฑฺ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑฺ์สมุนไพร)

รายการผลิตภัณฑฺ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑฺ์สมุนไพร)

คำขออนุญาต ประเภท

รายการของผลิตภัณฑฺ์สมุนไพรที่ขออนุญาต

รายการ	ผลิต	นำเข้า	ขาย
๑.๑	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๒	<input type="checkbox"/>		
๑.๓	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๔	<input type="checkbox"/>		
๑.๕	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๖	<input type="checkbox"/>		
๑.๗	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๘	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๙	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๑๐	รูปแบบอื่น ๆ โปรดระบุลักษณะ		

รูปแบบอื่น ๆ โปรดระบุลักษณะ Test

๑.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑฺ์เท่านั้น ระบุรายการขายที่แบ่งบรรจุ	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑฺ์เท่านั้น ระบุรายการขายที่แบ่งบรรจุ Test		
๒	ขายต่อจากสมุนไพร			
๒.๑	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๒	<input type="checkbox"/>			
๒.๓	<input type="checkbox"/>			
๒.๔	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๕	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๖	<input type="checkbox"/>			
๒.๗	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๘	<input type="checkbox"/>			
๒.๙	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๑๐	<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑฺ์เท่านั้น ระบุรายการขายที่แบ่งบรรจุ	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑฺ์เท่านั้น ระบุรายการขายที่แบ่งบรรจุ Test		

๒.๑๖	รวมรายการ			
ค	ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (รวมรายการ)			
ค.๑	รูปแบบผง	<input checked="" type="checkbox"/>		
ค.๒	รูปแบบถุงผง ของซอง	<input checked="" type="checkbox"/>		
ค.๓	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๔	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๕	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๖	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๗	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๘	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๙	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๑๐	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		
ค.๑๑	-----กรุณาเลือก-----	<input type="checkbox"/>		

กรณีตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

1. หากทำการตรวจสอบข้อมูลในส่วนที่ 1 แล้วข้อมูลมีความถูกต้อง ให้เลือก “ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง”

๔	วัตถุประสงค์สำหรับใช้เป็นสารเติมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ระบุรายการ)			
๔.๑	สารสกัดสมุนไพร	<input type="checkbox"/>		
๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์		
๔.๑.๒	สารสกัดซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	สารสกัดซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ) Test		
๔.๒	วัตถุประสงค์วิธีแบบสเปรย์หรือ (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input type="checkbox"/>		
๔.๓	อื่นๆ (ระบุรายการ)			

กรณีตรวจสอบแล้วข้อมูลถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

กรณีตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

1. เลือก “ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง”

๔	วัตถุประสงค์สำหรับไม่เป็นส่วนเสริมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (รวมรายการ)	
๔.๑	สารสกัดสมุนไพร	<input type="checkbox"/>
๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (รวมรายการ)	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์
๔.๑.๒	สารสกัดซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (รวมรายการ)	สารสกัดซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (รวมรายการ) Test
๔.๒	วัตถุประสงค์วิธีแมนเน็พรมัธวาม (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input type="checkbox"/>
๔.๓	อื่นๆ (รวมรายการ)	

กรณีตรวจสอบแล้วข้อมูลไม่ถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

2. เลือกรายการที่ ข้อมูลไม่ถูกต้อง กรอกข้อมูลในกล่องข้อความ “รายละเอียดการแก้ไข” พร้อมทั้งแนบหลักฐานประกอบการแจ้งแก้ไข โดยแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 เมกะไบต์ จากนั้นกดปุ่มอัปโหลดเอกสาร

***การแนบกรุณาแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ (pdf เท่านั้น) และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

การแจ้งแก้ไขข้อมูล

กรุณาเลือกรายการที่ข้อมูลไม่ถูกต้อง

- ข้อมูลทั่วไป
- ข้อมูลผู้ดำเนินการ
- ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ข้อมูลสถานที่ผลิต น้ำยา เพื่อขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้ขึ้นทะเบียน (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

รายละเอียดการแก้ไข

หลักฐานประกอบการแจ้งแก้ไข

1	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต น้ำยา หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ประกาศ สม การขอผลอายุ.pdf	Choose File	No file chosen
2	หนังสือรับรองการทำการยอมรับผลิตภัณฑ์ผู้มีการ (กรณี ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการยอมรับผลิตภัณฑ์แล้ว ไปแบบเอกสาร ในชื่อทางการการยอมรับ) (ถ้ามี)	ประกาศกระทรวง น้ำยา ราช.pdf	Choose File	No file chosen

อัปโหลดเอกสาร บันทึกข้อมูล

ทำการกด “บันทึกข้อมูล”

การแนบเอกสาร หลังจากตรวจสอบข้อมูลแล้วเสร็จ

1. ให้ทำการแนบเอกสารหลักฐานประกอบการเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต ตามหัวข้อที่มีการระบุไว้ ซึ่งกรณีที่ยังไม่ได้รับรองมาตรฐานสถานที่ผลิต และกรณีที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิต จะมีรายการการแนบเอกสารเพิ่มเติมต่างกัน

***การแนบกรุณาแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ (pdf เท่านั้น) และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1.1 กรณียังไม่ได้รับรองมาตรฐานสถานที่ผลิต จะมีรายการการแนบเอกสารดังนี้

1. แผนที่ตั้งตาม google map
 - 1.1 แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
 - 1.2 แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
2. ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง
 - 2.1 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น*
 - 2.2 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง*
 - 2.3 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
 - 2.4 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
 - 2.5 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
 - 2.6 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
 - 2.7 ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบอนุญาตของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)*
 - 2.8 ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบเม็*
 - 2.9 ภาพถ่ายภายในสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
3. ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
4. หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย (เฉพาะกรณีเลือกว่าเป็นวิสาหกิจฯ เท่านั้น)
5. หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม) (ถ้ามี)
6. หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ถ้ามี)
7. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

2.2 กรณีได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิต จะมีรายการการแนบเอกสารดังนี้

1. แผนที่ตั้งตาม google map
 - 1.1 แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
 - 1.2 แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
2. หนังสือรับรองมาตรฐานที่ผลิตเกี่ยวข้อง*
3. ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*
4. หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่ ผู้มี
5. หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย (เฉพาะกรณีเลือกกว่าเป็นวิสาหกิจฯ เท่านั้น)
6. หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ถ้ามี)
7. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

2. เมื่อแนบไฟล์ครบ กด “อัปโหลดเอกสารแนบ” ระบบจะเปลี่ยนจาก เครื่องหมายกากบาทในวงกลมสีแดง เป็น เครื่องหมายถูกในวงกลมสีเขียว
3. เมื่ออัปโหลดเอกสารเสร็จ ระบบจะให้ท่านเพิ่มข้อมูลพิกัดสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรของท่าน โดยท่านสามารถดูตัวอย่างวิธีโอการหาพิกัดสถานที่ได้โดยเลือกที่ “ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด คลิก”
4. จากนั้นทำการเพิ่ม ข้อมูลผู้ที่สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้
5. เมื่อทำการเพิ่มข้อมูลเรียบร้อยแล้วจึง ทำการเลือก “ยืนยันการเพิ่มข้อมูลส่วนที่ 2”

ข้อมูลพิกัดสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด [คลิก](#)

พิกัด
ละติจูด(latitude) ตั้งแต่ 5.0-21.0 ตั้งแต่ 97.0-106.0

ข้อมูลผู้ที่สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้

คำนำหน้า

ชื่อ นามสกุล

โทรศัพท์ E-mail

6. ระบบจะแสดงรายการข้อมูลใบอนุญาตฯ ขึ้นสถานะ “ตรวจสอบแล้วเสร็จ”

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่ผู้	สถานะการตรวจสอบ
HB 10-2-67-2	บริษัท ใจดีนำเข้า จำกัด	บ้านเลขที่ 4911 ตึกใจดีนำเข้า ซอยใจดี ถนนใจดี แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 71160	ตรวจสอบแล้วเสร็จ
HB 10-3-67-1	บริษัท ใจดีขาย จำกัด	บ้านเลขที่ 12/3 ใจดี ถนนราชวิถี หมู่ 2 แขวงทุ่งพญาไท เขตพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10400	ตรวจสอบข้อมูล
HB 10-1-67-3	บริษัท ใจดีผลิต จำกัด	บ้านเลขที่ 99/9 ใจดีผลิต ซอยใจดี ถนนใจดี แขวงจตุจักร เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220	ตรวจสอบแล้วเสร็จ
HB 10-1-66-12	บริษัท กงฉะเล็ทภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	บ้านเลขที่ 117 5 หมู่ 2 แขวงตลาดขวัญ เขตเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 13000	ตรวจสอบแล้วเสร็จ
HB 10-1-66-13	บริษัท กงฉะเล็ทภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	บ้านเลขที่ 117 5 หมู่ 2 แขวงตลาดขวัญ เขตเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 13000	ตรวจสอบแล้วเสร็จ
HB 10-1-66-11	บริษัท กงฉะเล็ทภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	บ้านเลขที่ 117 5 หมู่ 2 แขวงตลาดขวัญ เขตเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 13000	ตรวจสอบแล้วเสร็จ
HB 10-1-66-9	ทศตอม	บ้านเลขที่ 168 ซาตาญติก แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร จังหวัดนนทบุรี 11110	ตรวจสอบแล้วเสร็จ

กรณีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วพบว่า ข้อมูลทั้งหมดถูกต้องพร้อมสำหรับการต่ออายุ ระบบจะแสดงสถานะ “จนท. ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ” ให้ผู้ยื่นคำขอทราบ เพื่อเข้าสู่กระบวนการ “ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต” ต่อไป ดังภาพ

สถานะการตรวจสอบในรายการข้อมูล

สถานะหน้าระบบ	ความหมาย
รอการตรวจสอบ	ผู้ประกอบการยังไม่ได้ยื่นตรวจสอบ
ตรวจสอบแล้วเสร็จ	ผู้ประกอบการ ตรวจสอบข้อมูลแล้วถูกต้อง และแนบเอกสารเพิ่มเติมแล้ว
ตรวจสอบแล้วเสร็จ และแจ้งแก้ไขข้อมูล	ผู้ประกอบการ ตรวจสอบข้อมูลแล้วไม่ถูกต้อง ได้ดำเนินการแจ้งแก้ไขข้อมูล และแนบเอกสารเพิ่มเติมแล้ว
อยู่ระหว่างการดำเนินการ	อยู่ระหว่างการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
จนท. ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ	ข้อมูลและเอกสารทั้งหมดถูกต้องแล้ว เตรียมรอต่ออายุ โดยเข้าสู่ระบบการต่ออายุต่อไป



เอกสารคู่มือการใช้งานสำหรับผู้ประกอบการ
(User Manual)
ระบบ e-submission การต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ขาย
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. การขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ	3
2. การ login เข้าใช้งานระบบ	3
3. การยื่นคำขอ	4
▪ กรณีผ่านกระบวนการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑฺ์สมุนไพร	6
▪ กรณีไม่ผ่านกระบวนการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑฺ์สมุนไพร	13
4. สถานะการตรวจสอบในรายการข้อมูล	20

1. การขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ

1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Digital ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Digital ID ผ่านระบบของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) <https://connect.egov.go.th/Home/Index>

1.1.1 หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@dga.or.th หรือ โทร 0 2612 6060)

1.1.2 ยืนยันเพียงครั้งเดียว บัญชีดังกล่าวจะใช้งานได้โดยตลอด

1.2 ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ

จัดทำหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศและหลักฐานประกอบยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ (ตามแบบฟอร์ม) เพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของตามแต่ละระบบผลิตภัณฑ์ กำหนดไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

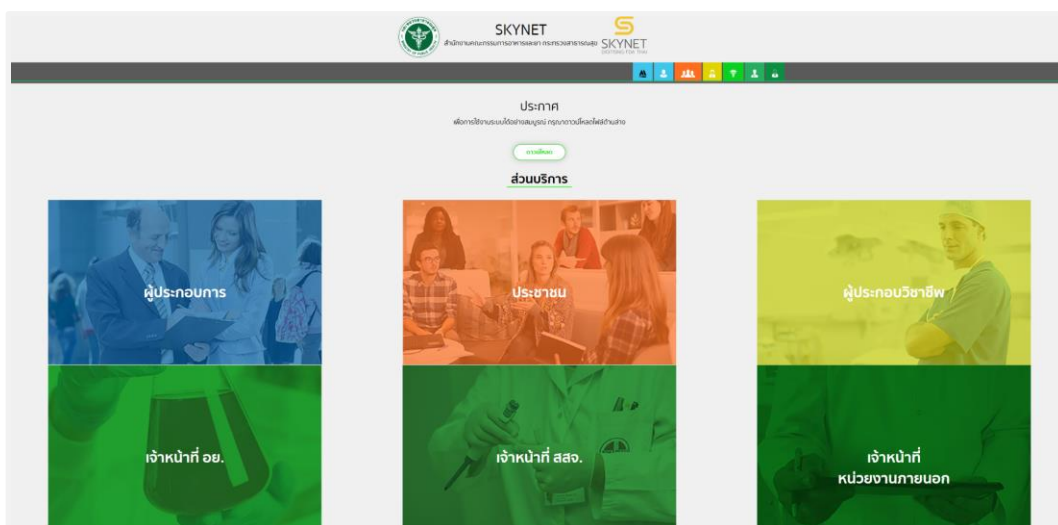
1.2.1 สิทธิการเข้าสู่ระบบสารสนเทศจะมีอายุเท่ากับที่ระบุไว้ตามหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศกำหนด

1.2.3 หากท่านประสงค์จะขอสิทธิ์ในระบบอื่น ๆ นอกเหนือจากที่เคยได้รับอนุญาตไว้แล้ว หรือต้องการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศต่อหลังจากที่สิทธิ์ของท่านหมดอายุ ให้ท่านดำเนินการใหม่ตามข้อ 1.2

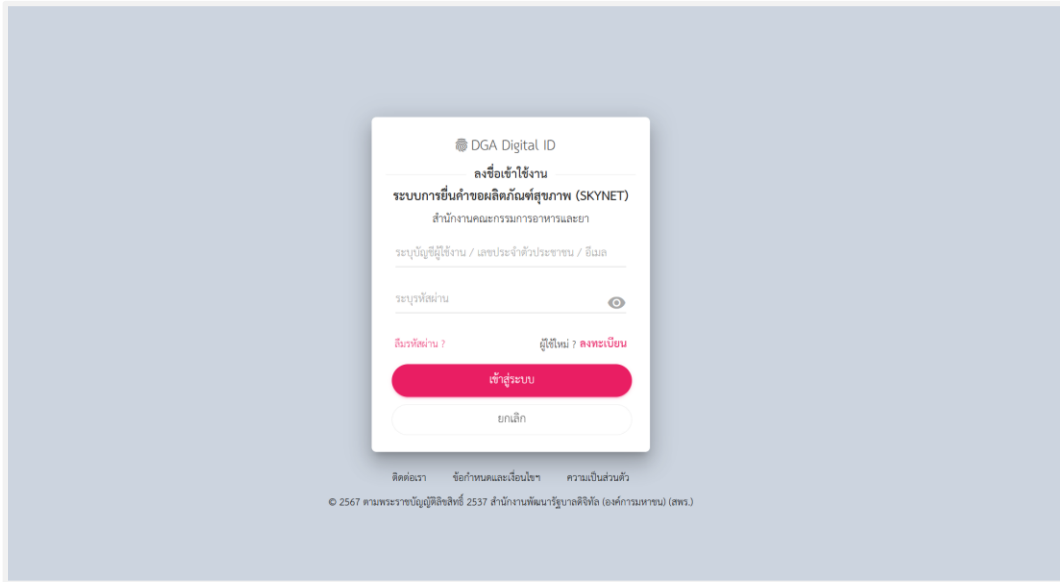
2. การ login เข้าใช้งานระบบ

2.1 เมื่อผู้ประกอบกรที่ได้รับสิทธิ์ให้เข้าใช้งานระบบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว ผู้ที่ได้รับสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ สามารถเข้าใช้งานระบบผ่านทางเว็บไซต์ <https://privus.fda.moph.go.th>

2.2 เลือกส่วนบริการ "ผู้ประกอบการ" ซึ่งสามารถเลือกส่วนบริการได้จากทางด้านบน หรือส่วนบริการด้านล่าง



2.3 ดำเนินการ Login เข้าสู่ระบบ โดยใช้บัญชีผู้ใช้งาน และรหัสผ่านที่ได้สมัครไว้แล้ว หากลืมบัญชีผู้ใช้งานหรือรหัสผ่าน สามารถเลือก "ลืมรหัสผ่าน?" หรือ ติดต่อ 0 2612 6060 แจ้งว่า ลืมบัญชี/รหัสผ่านของ Digital ID

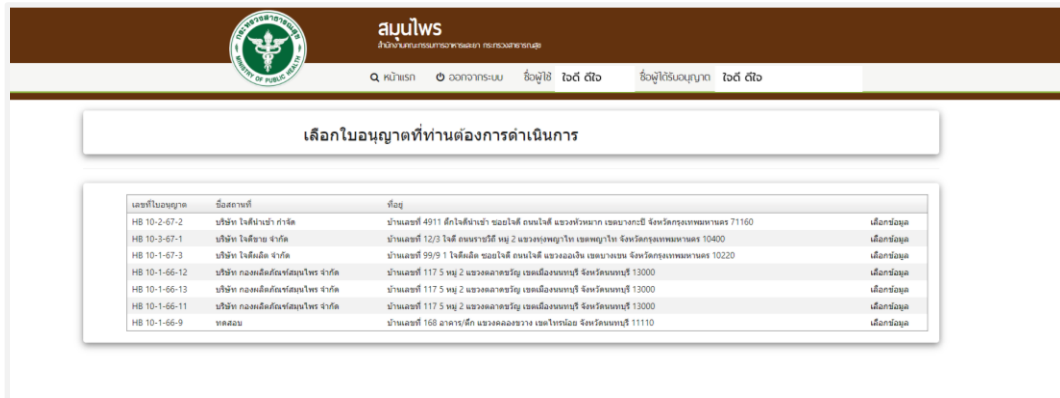


3. เลือกใบอนุญาตที่ต้องการต่ออายุ และกระบวนงานที่จะดำเนินงาน

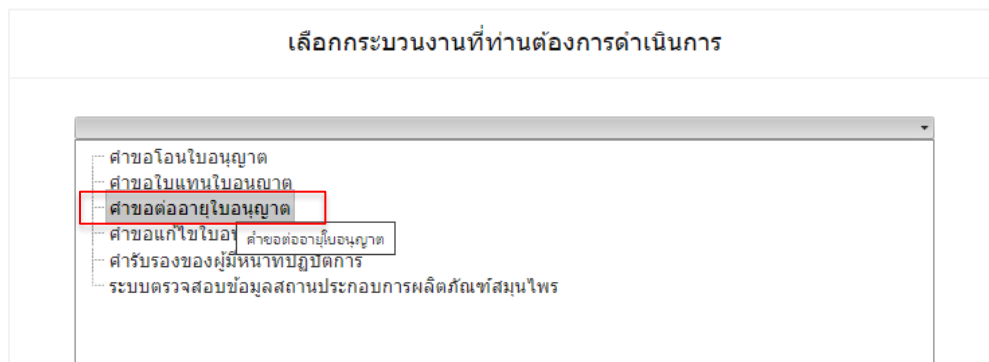
3.1 เลือก “คำขออื่น ๆ”



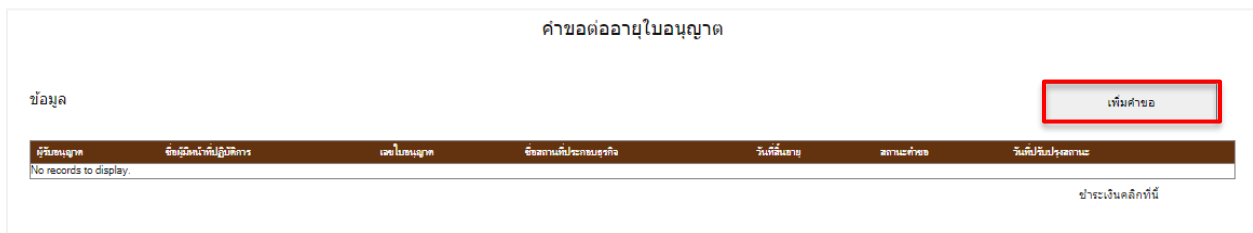
3.2 เมื่อกดเลือกคำขออื่น ๆ ระบบจะแสดงใบอนุญาตฯ ทั้งหมดของท่าน ให้ทำการเลือกใบอนุญาตฯ ที่ท่านต้องการดำเนินการต่ออายุ โดยกดที่ “เลือกข้อมูล” ของใบอนุญาตฯ นั้น



3.3 เมื่อทำการเลือกรายการเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงกระบวนงานทั้งหมด จากนั้นเลือกกระบวนกร “คำขอต่ออายุใบอนุญาต”



4. หน้าจอแสดง รายการคำขอต่ออายุ หากไม่มีข้อมูลแสดงว่ายังไม่เคยยื่นรายการคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้กด “เพิ่มคำขอ”



กรณีผ่านกระบวนการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1. หน้าจอแสดงรายละเอียดใบอนุญาตที่ท่านได้ผ่านการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ข้อมูลแล้วตามภาพหมายเลข 1

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ผู้มีผู้ดำเนินการ ชื่อ	นางสาว ขวัญชนก อมรสนธิ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ตามใบอนุญาตเลข ที่	HB 10-1-66-12	ณ สถานประกอบ ธุรกิจชื่อ	บริษัท กลองผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่	2	ตรอก/ซอย	ถนน
ตำบล/แขวง	ตลาดขวัญ	อำเภอ/แขวง	เมืองนนทบุรี
จังหวัด	นนทบุรี	รหัสไปรษณีย์	13000 โทรสาร
โทรศัพท์		เวลาทำการ	8.30-16.30 น.

พิกัด
ละติจูด(latitude) ลองจิจูด(longitude)

ตั้งที่ 5.0-21.0 ตั้งที่ 97.0-106.0

1

ต้องการยื่นเอกสารผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการแบบ

ยื่นแบบออนไลน์ ยื่นแบบเอกสาร

2

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	หน้าที่
1539900528496	นางสาวขวัญชนก อมรสนธิ		ผู้จัดการ
1100801183445	นายชนกร หมู่โอบ		ผู้จัดการ
1539900528496	นางสาวขวัญชนก อมรสนธิ		ผู้จัดการ

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย. ernenชอบ

- 1.ได้รับการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง

ข้อมูลติดต่อฉุกเฉิน

คำนำหน้า

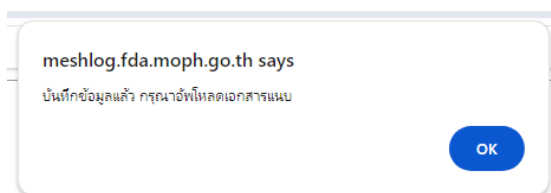
ชื่อ นามสกุล

โทรศัพท์ E-mail

1

3

2. ระบุวิธีการยื่นเอกสารของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ตามภาพหมายเลข 2 โดยสามารถเลือก ได้ทั้งรูปแบบกระดาษ หรือแบบระบบออนไลน์
 - 2.1 สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ยื่นแบบ สมพ.4 ผ่านระบบแล้ว ให้ผู้รับอนุญาต เลือก “แบบระบบออนไลน์” ระบบจะขึ้นตารางแสดงรายละเอียดของเอกสาร สมพ.4 ที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการยื่นไว้แล้ว ผู้รับอนุญาตสามารถกด “ดูเอกสาร” เพื่อดูรายละเอียดของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการยื่นมาได้
 - 2.2 สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ไม่ได้ยื่นแบบ สมพ.4 ผ่านระบบ ให้ผู้รับอนุญาต เลือก “แบบกระดาษ” ระบบจะให้ท่านยื่นเอกสารคำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในหน้าถัดไป
3. เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ 2 แล้วเสร็จ และตรวจสอบข้อมูลซ้ำเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านกด “บันทึก” ตามภาพหมายเลข 3
4. ระบบจะแสดงป๊อปอัพแจ้งเตือนว่า “บันทึกข้อมูลแล้ว กรุณาอัปโหลดเอกสารแนบ” ให้กด OK



5. หน้าจอแสดงรายการเอกสารแนบที่ได้ทำการอัปโหลดมาจากการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 - 5.1 หากต้องการเพิ่มไฟล์แนบให้กด “Choose File” (หมายเลข 1) แล้วเลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลด จากนั้นกด “อัปโหลดเอกสารแนบ” (หมายเลข 2) จากนั้นกด “บันทึกข้อมูล” (หมายเลข 3)
 - 5.2 หากตรวจสอบข้อมูลว่าถูกต้องแล้วและไม่ต้องการแนบไฟล์เพิ่มเติมให้เลือก “บันทึกข้อมูล” (หมายเลข3)

เอกสารแนบคำขอ			
***การแนบกระดาษแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>			
1	แผนที่ตั้งตาม google map		
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✓ แผนที่ตั้งและกีดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่ให้บริการผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่ให้บริการและที่ตั้ง)	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✗
2	หนังสือรับรองมาตรฐานที่ผลิตเกี่ยวข้อง	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✓ หนังสือรับรอง.pdf
5	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✗
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✓ ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการประเมินหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการประเมินหลักสูตรแล้ว โทแบบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)(ถ้ามี)	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	✗

6. เมื่อกดบันทึกเรียบร้อยแล้ว หน้าจอจะแสดงรายการคำขอต่ออายุ และแสดงสถานะ “บันทึกและรอส่งเรื่อง” ให้เลือก “ตรวจสอบแก้ไขรายละเอียดและกดยืนยันคำขอ”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้ขออนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันที่ยื่นขอ	สถานะคำขอ	วันที่รับแจ้งสถานะ
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ขวัญชนก อหฺสรณ์	HB 10-1-66-12	บริษัท กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	2/9/2572 0:00:00	บันทึกและรอส่งเรื่อง	24/9/2567 9:33:07

ตรวจสอบแก้ไขรายละเอียด และกดยืนยันคำขอ

ชำระเงินค้ำประกัน

7. หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอต่ออายุ ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วเลือก “ยืนยันคำขอ”

FRM_PDF.aspx 1 / 2 90% +

ยืนยันคำขอ

กลับหน้ารายการ

เอกสารแนบคำขอ

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่จัดใหม่	เจตนา
แผนที่สถานที่ google map		เจตนา
แผนที่สถานที่ แผนที่ นำเข้า หรือขออนุญาตประกอบธุรกิจ	แผนที่และผลิตภัณฑ์	เจตนา
แผนที่สถานที่เกี่ยวกับขออนุญาตประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่เกี่ยวกับขออนุญาตประกอบธุรกิจ)	ขอเอกสาร pdf	เจตนา
หนังสือขออนุญาตประกอบธุรกิจ	หนังสือขออนุญาต	เจตนา
ใบอนุญาตสถานที่นำเข้า หรือขออนุญาตประกอบธุรกิจ	ใบอนุญาต pdf	เจตนา
หนังสือขออนุญาตประกอบธุรกิจ (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ผลิต)		เจตนา
เอกสาร ใบยินยอมการดำเนินงาน (ถ้ามี)		เจตนา
สำเนาของผลิตภัณฑ์ที่ประกอบแบบ สมท. ๔		เจตนา

แบบ สมท. ๔

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 ขยายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่ อพย
วันที่ 27 กันยายน 2567

ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)
เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน 00000000000000

ผู้มีดำเนินการชื่อ นางสาว ขวัญชนก อหฺสรณ์ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)
ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 10-1-66-12 ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ บริษัท กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด
อยู่เลขที่ 117 หมู่บ้าน/อาคาร
พื้นที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง ตลาดขวัญ อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 13000
โทรศัพท์ เวลาทำการ 8.30-16.30 น.

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว
ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ
๑. ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘)
แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

8. หน้าจอจะแสดงป๊อปอัพ คุณต้องการยืนยันคำขอหรือไม่ เลือก OK ต่อมาแสดงป๊อปอัพ ยืนยันคำขอแล้ว เลือก OK จากนั้น ท่านต้องเข้าสู่กระบวนการ ชำระเงิน การยืนยันคำขอจึงจะถือว่าสมบูรณ์

meshlog.fda.moph.go.th says

คุณต้องการยื่นคำขอหรือไม่

OK
Cancel

meshlog.fda.moph.go.th says

ยืนยันคำขอแล้ว

OK

9. หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดง “รอชำระค่าคำขอ” ให้เลือก “ชำระเงินคลิกที่นี่”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้ใบอนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันสิ้นสุดอายุ	สถานะคำขอ	วันที่รับพิจารณา
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ชวิษุณี เอกเศรษฐ์	HB 10-1-66-12	บริษัท ทดสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	2/8/2572 0:00:00	รอชำระค่าคำขอ	24/9/2567 9:33:07

ชำระเงินคลิกที่นี่

10. เลือกรายการคำพิจารณาคำคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร... (หมายเลข1) กด “ออกไปสั่งชำระตาม ม.44” (หมายเลข2)

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

2 ออกไปสั่งชำระตาม ม.44

<input type="checkbox"/> รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
1 คำพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ปก.ส.สมพ. รายการ 1 ข้อ 1.5) เลขดำเนินการที่ 228373			500,000

รวม

11. เมื่อชำระค่าคำขอเรียบร้อยแล้ว หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดงสถานะ “รอชำระค่าธรรมเนียม” ให้กด “ชำระเงินคลิกที่นี่”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้ใบอนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันสิ้นสุดอายุ	สถานะคำขอ	วันที่รับพิจารณา
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ชวิษุณี เอกเศรษฐ์	HB 10-1-66-12	บริษัท ทดสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	2/8/2572 0:00:00	รอชำระค่าธรรมเนียม	24/9/2567 9:33:07

ชำระเงินคลิกที่นี่

12. เลือกรายการค่าธรรมเนียม ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร... (หมายเลข1) กดปุ่มออกไปสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง (หมายเลข2)

ค่าธรรมเนียม

2 ออกไปสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง

<input type="checkbox"/> รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขทะเบียน	17/07/2024	HB 10-20101-67-999	
1 ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ปี 2567) เลขที่ใบอนุญาต HB 10-1-66-11 เลขดำเนินการที่ 228373			2500.00

รวม

13. เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ และแสดงสถานะ ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้ขออนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันสิ้นสุดอายุ	สถานะคำขอ	วันที่รับแจ้งสถานะ	
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ขวัญเกษ ธรรม์	HB 10-1-66-12	บริษัท ทดสอบภัณฑ์สมุนไพรร จำกัด	2/9/2572 0:00:00	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	24/9/2567 9:33:07	ดูข้อมูล

ชำระเงินค้ำประกัน

เมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ ใบอนุญาตของท่านจะยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอแล้ว และจะมีคำสั่งให้ท่านดำเนินการใดๆ จะมีการแสดงสถานะไว้ ในหน้าสถานะนี้

14. เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบข้อมูล หรือเอกสารผิดพลาด ระบบจะแสดงสถานะ “ขอให้ชี้แจงแก้ไข” ให้กด “ตรวจสอบ/แก้ไขรายละเอียด”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ผู้ขออนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันที่สิ้นสุด	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ชรัชชนก อมสุรณ์	HB 10-1-66-12	บริษัท คอมเมิร์ซอินเทอร์เน็ต จำกัด	2/9/2572 0:00:00	ขอให้ชี้แจงแก้ไข	24/9/2567 9:33:07

15. หน้าจอแสดงรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ขอให้ชี้แจงแก้ไข ตามที่ปรากฏในภาพหมายเลข1 เมื่อท่านรับทราบรายละเอียดที่ต้องแก้ไข หรือต้องอัปโหลดไฟล์ใหม่แล้ว ให้อัปโหลดเอกสารใหม่ ตามภาพหมายเลข 2 และ 3 เมื่ออัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว ให้กด “บันทึก” (หมายเลข 4)

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร: เอกสารที่ผิดปกติ

No records to display

เอกสารแบบที่ต้องแก้ไข 1

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

เพิ่มหนังสือรับรองผู้หน้าที่ปฏิบัติงาน

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	เอกสารที่ผิดปกติ	
แผนที่จาก google map		ถูกต้อง
แผนที่สถานที่ เมื่อ นำเข้า บริษัทคอมเมิร์ซอินเทอร์เน็ต	แผนที่ต้องแนบเอกสารเป็น pdf	ถูกต้อง
แผนที่สถานที่กับใบอนุญาตประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่กับใบอนุญาตเดียวกัน)		ถูกต้อง
หนังสือรับรองการจ้างบริษัทช่าง	หนังสือเป็น jpg	ถูกต้อง
ใบอนุญาตสถานที่เมื่อ นำเข้า บริษัทคอมเมิร์ซอินเทอร์เน็ต	ใบอนุญาตเป็น pdf	ถูกต้อง
หนังสือรับรองการจ้างช่างเทคนิคผู้ดำเนินการ (กรณี ผู้ดำเนินการใช้ใบประกอบธุรกิจแล้ว ไม่แนบเอกสาร ใบประกอบกิจการช่างเทคนิค)		ถูกต้อง
สำเนาของคู่มือการใช้งานระบบ ๓๗. ๔		ถูกต้อง

เอกสารที่ต้องแนบใหม่ 2

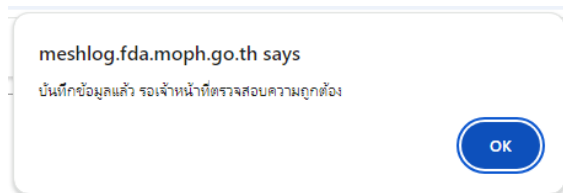
1 หนังสือรับรองการจ้างช่างเทคนิคผู้ดำเนินการ (กรณี ผู้ดำเนินการใช้ใบประกอบธุรกิจแล้ว ไม่แนบเอกสาร ใบประกอบกิจการช่างเทคนิค)

หนังสือรับรอง.pdf ✔ Choose File No file chosen

3 อัปโหลดเอกสารแนบ

4 ยกเลิก บันทึก

16. หน้าจอแสดงป๊อปอัพ บันทึกข้อมูลแล้ว รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง เลือก “OK”



17. หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดงสถานะ อยู่ระหว่างดำเนินการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ผู้รับอนุญาต	คู่ค้าบริษัท	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว อรุณชเนก อรุณชเนก	HB 10-1-66-12	บริษัท กอแม็คอินท์สมูนไพร จำกัด	2/8/2572 0:00:00	อยู่ระหว่างดำเนินการ	24/9/2567 9:33:07

หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบซ้ำแล้ว เห็นควร ออกใบอนุญาตต่ออายุได้ ระบบจะขึ้นคำว่า “อนุมัติ” ให้กด “ดูข้อมูล” หน้าจอจะแสดงรายละเอียด กด “ดาวน์โหลด” ระบบจะดาวน์โหลดใบอนุญาตที่ผ่านการอนุมัติแล้วให้ท่าน เก็บไฟล์ไว้ และส่งพิมพ์เอกสารใบอนุญาตมาแสดง ณ สถานที่ตั้งของท่าน

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

เพิ่มคำขอ

ผู้รับอนุญาต	ชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	ดูข้อมูล
5 ทดสอบ จำกัด		HB 10-1-67-3	บริษัท ใจดีผลิต จำกัด	8/8/2572 0:00:00	อนุญาต	01 ตุลาคม 2567	

ชำระเงินคสภที่นี่

กรณีไม่ได้ผ่านกระบวนการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1. หน้าจอแสดงรายละเอียดให้ท่านตรวจสอบรายละเอียดว่าถูกต้องหรือไม่ พร้อมกรอกข้อมูล พิกัดละติจูด ลองจิจูด (หมายเลข 1) หาไม่ทราบวิธีมีตัวอย่างคลิกเพื่อดูเป็นตัวอย่าง (หมายเลข 2)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ	นางสาว ขวัญชนก อนุสรณ์ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ตามใบอนุญาตเลข ที่	HB 10-1-66-12	ณ สถานประกอบ ธุรกิจชื่อ	บริษัท กลางผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่	2	ตรอก/ซอย	ถนน
ตำบล/แขวง	ตลาดขวัญ	อำเภอ/แขวง	เมืองนนทบุรี
จังหวัด	นนทบุรี	รหัสไปรษณีย์	13000 โทรสาร
โทรศัพท์	1	เวลาทำการ	8.30-16.30 น.
พิกัด ละติจูด(latitude)	<input type="text" value="13.2100000000"/> องศา 21.0	ลองจิจูด(longitude)	<input type="text" value="99.9900000000"/> องศา 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด คลิก

2. ระบุวิธีการยื่นเอกสารของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ตามภาพหมายเลข 2 โดยสามารถเลือก ได้ทั้งรูปแบบกระดาษ หรือแบบระบบออนไลน์
 - 2.1 สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ยื่นแบบ สมพ.4 ผ่านระบบแล้ว ให้ผู้รับอนุญาต เลือก “แบบระบบออนไลน์” ระบบจะขึ้นตารางแสดงรายละเอียดของเอกสาร สมพ.4 ที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการยื่นไว้แล้ว ผู้รับอนุญาตสามารถกด “ดูเอกสาร” เพื่อดูรายละเอียดของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการยื่นมาได้
 - 2.2 สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ยื่นแบบ สมพ.4 ผ่านระบบ ให้ผู้รับอนุญาต เลือก “แบบกระดาษ” ระบบจะให้ท่านยื่นเอกสารคำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในหน้าถัดไป
3. เลือกเงื่อนไขเพิ่มเติม (หมายเลข 2)
4. ใส่ข้อมูลผู้ติดต่อฉุกเฉิน (หมายเลข 3)
5. กด “บันทึก” (หมายเลข 4)

ต้องการยื่นเอกสารผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการแบบ

ยื่นแบบออนไลน์ ยื่นแบบเอกสาร

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขที่ใบประ.	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	หน้าที่
1539900528496	นางสาววิชุดา เอกสงฆ์		ผู้จัดการ
1100801183445	นายชกร หนูใจ		ผู้จัดการ
1539900528496	นางสาววิชุดา เอกสงฆ์		ผู้จัดการ

เงื่อนไขเพิ่มเติม

1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน

2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]

3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]

4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]

5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตจากกรมวิทยาศาสตร์ฯ หรือหน่วยงานเทียบ.เทียบ

1.ได้รับการรับรอง

2.ยังไม่ได้รับการรับรอง

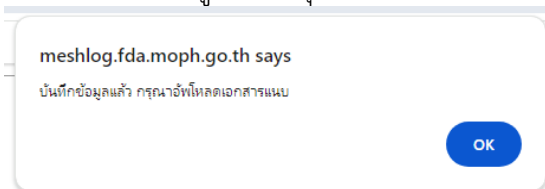
ชื่อผู้ติดต่อฉุกเฉิน

คำนำหน้า

ชื่อ นามสกุล

โทรศัพท์ E-mail

3. แสดงป๊อปอัพแจ้งเตือนว่า “บันทึกข้อมูลแล้ว กรุณาอัปโหลดเอกสารแนบ” ให้กด OK



6. หน้าจอแสดงรายการเอกสารแนบ เพิ่มไฟล์แนบให้เลือกเอกสาร (หมายเลข1) เลือกอัปโหลดเอกสารแนบ(หมายเลข2)และเลือกปุ่มบันทึกข้อมูล(หมายเลข3) *** บังคับแนบไฟล์เอกสารในหัวข้อที่แสดง * ข้างหลัง

เอกสารแนบคำขอ

***กำหนดขนาดแนบคือ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต่อไฟล์ 5 MB >>>

1	แผนที่เส้นทาง google map	
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*	Choose File No file chosen
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่)	Choose File No file chosen
2	หนังสือรับรองมาตรฐานที่ผลิตหรือส่งออก*	Choose File No file chosen
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่ขึ้น*	Choose File No file chosen
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง*	Choose File No file chosen
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่)	Choose File No file chosen 1
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่)	Choose File No file chosen
2.5	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำนวนตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบ เม็ด*	Choose File No file chosen
2.6	ภาพถ่ายสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่)	Choose File No file chosen
2.7	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*	Choose File No file chosen
2.8	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร*	Choose File No file chosen
2.9	ภาพถ่ายป้ายผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงาน (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล ที่อยู่ตาม/เลขที่ใบอนุญาต ของผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงาน กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงาน)*	Choose File No file chosen
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร*	Choose File No file chosen
4	หนังสือรับรองการผ่านการตรวจผลิตภัณฑ์จำหน่ายที่ปฏิบัติงาน (กรณีผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงานได้รับการตรวจแล้ว ให้แนบบันทึก ใบรับรองการผ่านการตรวจ)(ถ้ามี)	Choose File No file chosen
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดกลาง*	Choose File No file chosen
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการพาณิชย์และกรมพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์(ถ้ามี)	Choose File No file chosen

2
3

อัปโหลดเอกสารแนบ
บันทึกข้อมูล

7. หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอต่ออายุ เลือก “ยื่นคำขอ”

FRM_PDF.aspx 1 / 2 90% +

แบบ สมท. ๔

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลขรับที่:

วันที่:

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่:

วันที่:

ข้าพเจ้า: (ชื่อผู้รับอนุญาต)

เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน:

ผู้มีอำนาจจัดการชื่อ: (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตนใบอนุญาตเลขที่: ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ:

อนุเลขที่: หมู่บ้าน/อาคาร:

หมู่ที่: ต.ตอ/ช.ตอ:

ตำบล/แขวง: อำเภอ/เขต:

จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

โทรศัพท์: เวลาทำการ:

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว
ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ
๑. ใบรับรองผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคมาดรา ๑๔ (๑)
แนบพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

ยื่นคำขอ

กลับหน้ารายการ

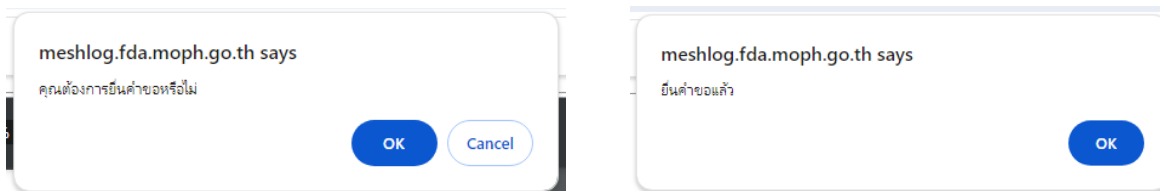
เอกสารแนบคำขอ

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	สถานะ
แผนที่เส้นทาง google map		อัปเดตเอกสาร
แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและคลิกของสถานที่.pdf	อัปเดตเอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่)		อัปเดตเอกสาร
หนังสือรับรองมาตรฐานที่ผลิตหรือส่งออก	หนังสือรับรอง.pdf	อัปเดตเอกสาร
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ใบอนุญาต.pdf	อัปเดตเอกสาร
หนังสือรับรองการผ่านการตรวจผลิตภัณฑ์จำหน่ายที่ปฏิบัติงาน (กรณีผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงานได้รับการตรวจแล้ว ให้แนบบันทึก ใบรับรองการผ่านการตรวจ)(ถ้ามี)		อัปเดตเอกสาร
คำรับรองของผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติงานแบบ สมท. ๔		อัปเดตเอกสาร

ระบบ e-submission การต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร [ผู้ประกอบการ]

แก้ไขครั้งที่ 0 : 1 ตุลาคม 2567
หน้า 15 / 20

8. หน้าจอจะแสดงป๊อปอัพ คุณต้องการยืนยันคำขอหรือไม่ เลือก OK ต่อมาแสดงป๊อปอัพ ยืนยันคำขอแล้ว เลือก OK จากนั้น ท่านต้องเข้าสู่กระบวนการ ชำระเงิน การยืนยันคำขอจึงจะถือว่าสมบูรณ์



9. หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดง “รอชำระค่าคำขอ” ให้เลือก “ชำระเงินคลิกที่นี่”



10. เลือกรายการคำพิจารณาคำคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร... (หมายเลข1) กด “ออกไปสั่งชำระตาม ม.44” (หมายเลข2)



11. เมื่อชำระค่าคำขอเรียบร้อยแล้ว หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดงสถานะ “รอชำระค่าธรรมเนียม” ให้กด “ชำระเงินคลิกที่นี่”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้รับอนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันที่ยื่นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่รับแจ้งสถานะ
บริษัท ทอสมบ จำกัด นางสาว ชวิษุณเฑ อเนศวร์	HB 10-1-66-12	บริษัท ทอสมบ จำกัด	2/8/2572 0:00:00	รอชำระค่าธรรมเนียม	24/9/2567 9:33:07	ดูข้อมูล

ชำระเงินคลิกที่นี่

12. เลือกรายการค่าธรรมเนียม ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร... (หมายเลข1) กดปุ่มออกไปส่งชำระตามกฎหมายกระทรวง (หมายเลข2)

ค่าธรรมเนียม 2 ออกใบสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขทะเบียน	17/07/2024	HB 10-20101-67-999	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 ธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ปี 2567) เลขที่ใบอนุญาต HB 10-1-66-11 เลขดำเนินการที่ 228373			2500.00
รวม			

13. เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ และแสดงสถานะ ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล เพิ่มคำขอ

ผู้รับอนุญาต	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันที่ยื่นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่รับแจ้งสถานะ
บริษัท ทอสมบ จำกัด นางสาว ชวิษุณเฑ อเนศวร์	HB 10-1-66-12	บริษัท ทอสมบ จำกัด	2/8/2572 0:00:00	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	24/9/2567 9:33:07	ดูข้อมูล

ชำระเงินคลิกที่นี่

เมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ ใบอนุญาตของท่านจะยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอแล้ว และจะมีคำสั่งให้ท่านดำเนินการใดๆ จะมีการแสดงสถานะไว้ ในหน้าสถานะนี้

14. เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบข้อมูล หรือเอกสารผิดพลาด ระบบจะแสดงสถานะ “ขอให้ชี้แจงแก้ไข” ให้กด “ตรวจสอบ/แก้ไขรายละเอียด”

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ผู้ยื่นขออายุ	ผู้ดำเนินการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ	วันที่สิ้นสุด	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว ชรัชชนก อมสุรณ์	HB 10-1-66-12	บริษัท คอมเม็ทกันท์ระบบไฟร์ จำกัด	2/9/2572 0:00:00	ขอให้ชี้แจงแก้ไข	24/9/2567 9:33:07

15. หน้าจอแสดงรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ขอให้ชี้แจงแก้ไข ตามที่ปรากฏในภาพหมายเลข1 เมื่อท่านรับทราบรายละเอียดที่ต้องแก้ไข หรือต้องอัปโหลดไฟล์ใหม่แล้ว ให้อัปโหลดเอกสารใหม่ ตามภาพหมายเลข 2 และ 3 เมื่ออัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว ให้กด “บันทึก” (หมายเลข 4)

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร: เอกสารที่ผิดปกติ

No records to display

เอกสารแบบที่ต้องแก้ไข 1

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

เพิ่มหนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	เอกสารที่ผิดปกติ	
แผนที่ถนน google map		ถูกต้อง
แผนที่สถานที่ เมื่อ นำเข้า บริษัทคอมเม็ทกันท์ระบบไฟร์	แผนที่ที่แนบมาผิดประเภทเป็น pdf	ถูกต้อง
แผนที่สถานที่กับใบอนุญาตประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่กับใบอนุญาตเดียวกัน)		ถูกต้อง
หนังสือรับรองการยื่นขอแก้ไขรายละเอียด	หนังสือรับรอง pdf	ถูกต้อง
ใบอนุญาตสถานที่เมื่อ นำเข้า บริษัทคอมเม็ทกันท์ระบบไฟร์	ใบอนุญาต pdf	ถูกต้อง
หนังสือรับรองการดำเนินการขอแก้ไขรายละเอียด (กรณี ผู้ยื่นคำขอใช้สิทธิ์ใช้สิทธิการขอแก้ไขรายละเอียด ในใบประกอบกิจการฉบับเดิม)(ถ้ามี)		ถูกต้อง
สำเนาของคู่มือการใช้งานระบบ ๓๗. ๔		ถูกต้อง

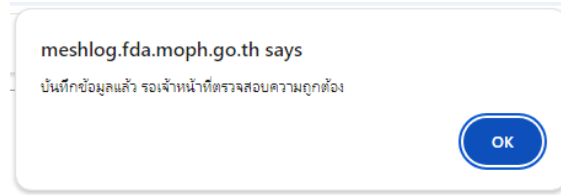
เอกสารที่ต้องแนบใหม่ 2

1 หนังสือรับรองการดำเนินการขอแก้ไขรายละเอียด (กรณี ผู้ยื่นคำขอใช้สิทธิใช้สิทธิการขอแก้ไขรายละเอียด ในใบประกอบกิจการฉบับเดิม)(ถ้ามี) หนังสือรับรอง pdf Choose File No file chosen

3 อัปโหลดเอกสารแนบ

4 ยกเลิก บันทึก

16. หน้าจอแสดงป๊อปอัพ บันทึกข้อมูลแล้ว รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง เลือก “OK”



17. หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุ แสดงสถานะ อยู่ระหว่างดำเนินการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ผู้รับอนุญาต	คู่ค้าบริษัท	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ
บริษัท ทดสอบ จำกัด	นางสาว อรุณชเนก อรุณชเนก	HB 10-1-66-12	บริษัท กอแม็คอินเตอร์เทรด จำกัด	2/8/2572 0:00:00	อยู่ระหว่างดำเนินการ	24/9/2567 9:33:07

หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบซ้ำแล้ว เห็นควร ออกใบอนุญาตต่ออายุได้ ระบบจะขึ้นคำว่า “อนุมัติ” ให้กด “ดูข้อมูล” หน้าจอจะแสดงรายละเอียด กด “ดาวน์โหลด” ระบบจะดาวน์โหลดใบอนุญาตที่ผ่านการอนุมัติแล้วให้ท่าน เก็บไฟล์ไว้ และส่งพิมพ์เอกสารใบอนุญาตมาแสดง ณ สถานที่ตั้งของท่าน

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

เพิ่มคำขอ

ผู้รับอนุญาต	ชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ	เลขใบอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	ดูข้อมูล
5 ทดสอบ จำกัด		HB 10-1-67-3	บริษัท ใจดีผลิต จำกัด	8/8/2572 0:00:00	อนุญาต	01 ตุลาคม 2567	

ชำระเงินคสล.ที่นี่

สถานะการตรวจสอบในรายการข้อมูล

สถานะหน้าระบบ	ความหมาย
บันทึกและรอส่งเรื่อง	การกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้ตรวจสอบ หากคำขอถูกต้องทั้งหมด ให้กดยื่นคำขอ เมื่อยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น รอชำระค่าคำขอ
รอชำระค่าคำขอ	ให้กดออกไปส่งชำระ และชำระค่าคำขอตามที่ระบุในใบส่งชำระ เมื่อชำระค่าคำขอเรียบร้อยแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น รอชำระค่าธรรมเนียม
รอชำระค่าธรรมเนียม	ให้กดออกไปส่งชำระ และชำระค่าธรรมเนียมตามที่ระบุในใบส่งชำระ เมื่อย่างชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ
อยู่ระหว่างดำเนินการ	เจ้าหน้าที่กำลังตรวจสอบคำขอ
ขอให้ชี้แจงแก้ไข	เจ้าหน้าที่ตรวจพบคำขอ / เอกสารประกอบคำขอ ไม่ถูกต้อง จึงแจ้ง ผบก. แก้ไข
อนุญาต	เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้วเห็นควรให้ต่ออายุใบอนุญาตได้ ผู้ประกอบการสามารถดาวน์โหลดใบอนุญาตจากระบบ เพื่อนำมาแสดง ณ สถานประกอบการของตน
ไม่อนุญาต	เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้วเห็นควรไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต

สำหรับผู้รับอนุญาต
(ผู้ดำเนินการกิจการ)
ดำเนินการด้วยตนเอง

หนังสือขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ E-submission
การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่ร้าน สมุนไพรไทย.....
วันที่2.....เดือนสิงหาคม.....พ.ศ. 2567.....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับอนุญาต)นางสาวณัฐพร ดวงคำยิ้ม.....
ใบอนุญาตเลขที่HB 10-3-56-2..... ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาต ผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเป็น

ผู้รับอนุญาต ตามข้อ 1 เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)	
<input checked="" type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ 1-10000-34456-71-1 วันที่บัตรหมดอายุ 15 ธ.ค. 2575	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ มีผู้ดำเนินการ ตามที่ระบุที่ใบอนุญาตฯ ชื่อนาย/นาง/นางสาว บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ.....

มีสถานที่ประกอบการซึ่งระบุใบตามอนุญาตชื่อร้าน สมุนไพรไทย.....
ตั้งอยู่เลขที่ 501 ตรอก/ซอยพัฒนาการ 25 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบล/แขวง ส่วนหลวง.....
เขต/อำเภอ..... ส่วนหลวง..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ 10250.....
โทรศัพท์ 02-5907000 โทรสาร..... E-mail herbaldivision@gmail.com.....

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ

[/] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]

[/] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า]

รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอฯ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้
ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า
ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 2..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. 2567..... ถึงวันที่ 1..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. 2572..... หรือเมื่อมีการ
เปลี่ยนแปลงอำนาจกรรมการ หรือผู้ดำเนินการ

ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลบัญชีและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ 1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเข้าสิทธิ์ พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะกรณีที่ผู้ขอสิทธิไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) กรณีที่มาด้วยตนเอง ให้ผู้ขอเข้าสิทธิ์ยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชน ใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน	(ลงชื่อ) ณัฐพร ดวงคำยิ้ม..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ (.....นางสาวณัฐพร ดวงคำยิ้ม.....)
--	--

สำหรับผู้รับอนุญาต
(ผู้ดำเนินการกิจการ)
ที่ต้องการมอบอำนาจ

หนังสือขอเปิดสิทธิ์ และมอบอำนาจการใช้งานระบบ E-submission
การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่ ร้าน สมุนไพรไทย
วันที่ ...2...เดือน ...สิงหาคม...พ.ศ. 2567

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับอนุญาต) นางสาวณัฐพร ดวงคำยิ้ม
ใบอนุญาตเลขที่ HB 10-3-56-2..... ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาต ผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเป็น

ผู้รับอนุญาต ตามข้อ 1 เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)	
<input checked="" type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ 1-10000-34456-71-1 วันที่บัตรหมดอายุ 15.ธ.ค. 2575.....	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ มีผู้ดำเนินการ ตามที่ระบุที่ใบอนุญาตฯ ชื่อนาย/นาง/นางสาว บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ.....

มีสถานที่ประกอบการซึ่งระบุตามใบอนุญาตชื่อ ร้าน สมุนไพรไทย
ตั้งอยู่เลขที่ 501..... ตรอก/ซอย พัฒนาการ 25 หมู่ที่ 1..... ถนน ตำบล/แขวง สวนหลวง
เขต/อำเภอ..... สวนหลวง..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ 10250
โทรศัพท์ 02-5907000..... โทรสาร..... E-mail herbaldivision@gmail.com

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว..... สมชาย รักเมืองไทย..... อายุ 35..... ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1-10000-34456-90-1 วันที่บัตรหมดอายุ 30 มิ.ย. 2572.....
อยู่เลขที่ 406/1..... ตรอก/ซอย ประชาราษฎร์ 3 หมู่ที่ ถนน ดิวนันท ตำบล/แขวง ตลาดขวัญ.....
เขต/อำเภอ..... เมืองนนทบุรี..... จังหวัด นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์ 11000
โทรศัพท์ 099-45637682..... โทรสาร..... E-mail herbaldivision@gmail.com

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการดังต่อไปนี้
[/] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]
[/] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) **เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า**
รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอฯ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้ตามที่
ระบุข้างต้นจนเสร็จการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้รับมอบอำนาจรับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.)
เพื่อเป็นการยืนยันตัวตน ซึ่งผู้รับมอบอำนาจสัญญาว่าไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของตนให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตาม
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และมีผลผูกพันกับข้าพเจ้าทุก
ประการ โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น ทั้งนี้นับตั้งแต่วันที่ 2..... เดือน สิงหาคม..... พ.ศ. 2567.....
ถึงวันที่ 1..... เดือน สิงหาคม..... พ.ศ. 2572.....

<p>ติดอากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน</p> <p>หรือ</p> <p>1. สี่...</p> <p>2. สี่...</p> <p>3. สี่...</p> <p>หรือ</p> <p>๒๐ บาท ๕ บาท ๕ บาท</p> <p>* รับรองสำเนาเอกสารโดยผู้มอบอำนาจ ทุกหน้า</p>	<p>(ลงชื่อ)..... ณัฐพร ดวงคำยิ้ม..... ผู้มอบอำนาจ (..... นางสาวณัฐพร ดวงคำยิ้ม.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... สมชาย รักเมืองไทย..... ผู้รับมอบอำนาจ (..... นายสมชาย รักเมืองไทย.....)</p> <p>ลงชื่อ..... ดวงใจ รักการงาน..... พยาน (..... นางสาวดวงใจ รักการงาน.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... สมุนไพร ใจดี..... พยาน (..... นายสมุนไพร ใจดี.....)</p>
---	--

สำหรับ
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

หนังสือขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ E-submission
การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่ร้าน สมุนไพรคู่ไทย.....
วันที่2.....เดือนสิงหาคม.....พ.ศ. 2567.....

มีด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)นางสาวดวงใจ สีชมพู.....
บัตรประชาชนเลขที่ [1-1012-34567-81-5] วันที่บัตรหมดอายุตลอดชีพ.....
ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามใบอนุญาตเลขที่HB 10-3-56-2..... ณ สถานที่ประกอบกรตามใบอนุญาตชื่อร้าน สมุนไพรคู่ไทย.....
ตั้งอยู่เลขที่501..... ตรอก/ซอยพัฒนาการ 25 หมู่ที่1..... ถนน-..... ตำบล/แขวงสวนหลวง.....
เขต/อำเภอ.....สวนหลวง..... จังหวัดกรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์10250.....
โทรศัพท์02-5907000..... โทรสาร.....-..... E-mailherbaldivision@gmail.com.....

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ

[/] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]

[/] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า]

รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอฯ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้

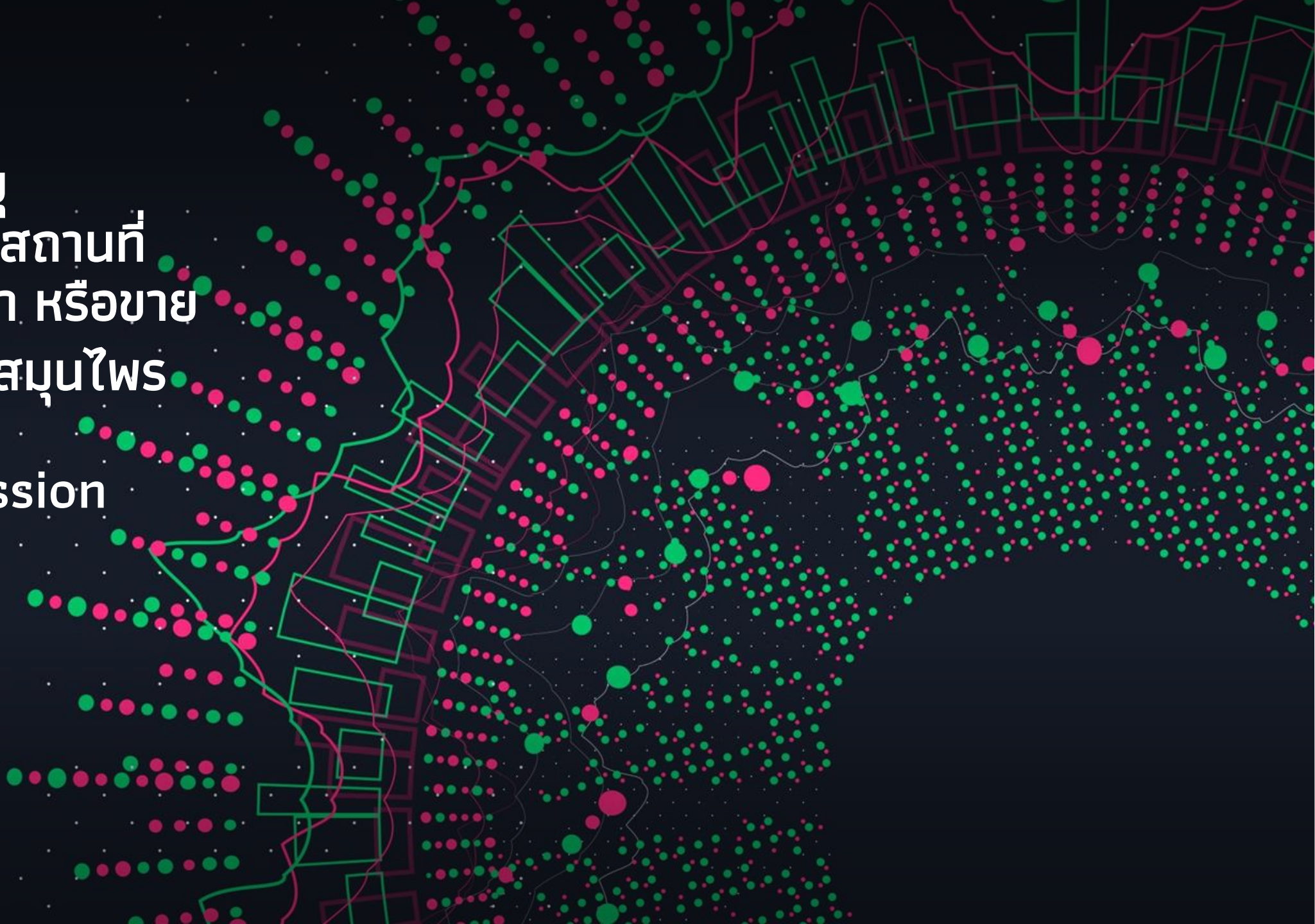
ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่9..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. 2567..... ถึงวันที่8..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. 2572.....

ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลบัญชีและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

<p>พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเข้าสิทธิ์ พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะกรณีที่ผู้ขอสิทธิไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) กรณีที่มาด้วยตนเอง ให้ผู้ขอเข้าสิทธิ์ยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชนใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน 	<p>(ลงชื่อ)ดวงใจ สีชมพู..... ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (.....นางสาวดวงใจ สีชมพู.....)</p>
--	--

การต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่
ผลิต นำเข้า หรือขาย
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ผ่านระบบ
E-submission



ขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า และขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร



ผู้รับอนุญาต / ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์
ด้วยตนเอง / ทางไปรษณีย์

เริ่มยื่นคำขอเปิดสิทธิ์ 1 ส.ค. 2567



เข้าระบบตรวจสอบข้อมูล
สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

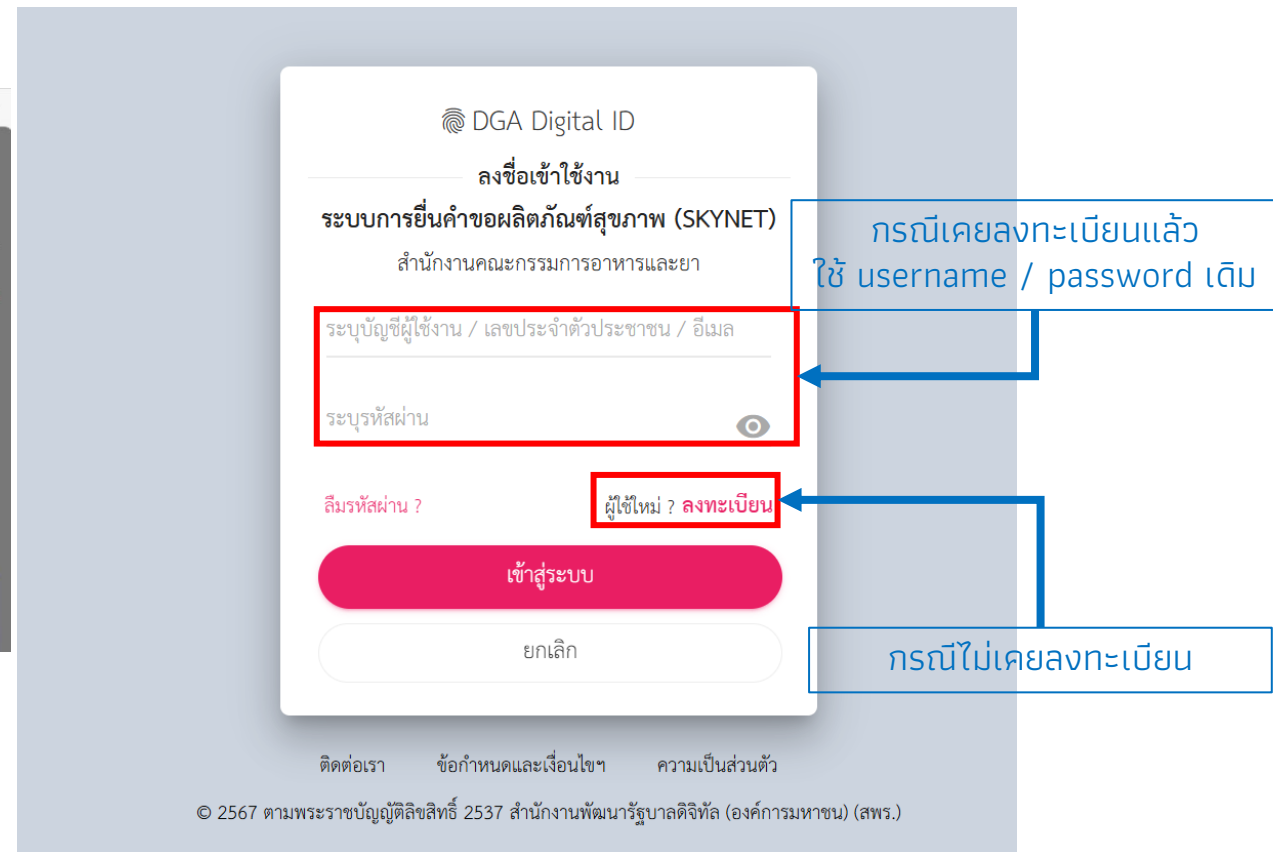
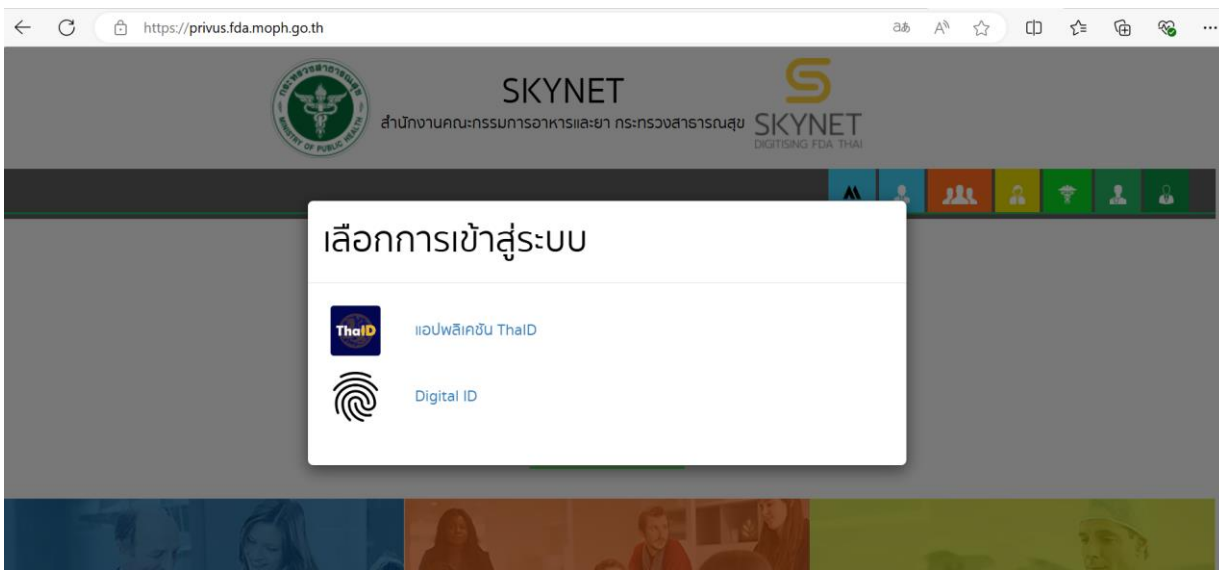
เริ่มให้บริการ สิงหาคม 2567



เข้าระบบต่ออายุใบอนุญาต
↓ ↓
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้รับอนุญาต
จัดทำคำรับรอง ยื่นคำขอต่ออายุ

เริ่มให้บริการ ตุลาคม 2567

การขอมิ OPEN ID เพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ อย.



การขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบการต่ออายุ ใบอนุญาตผลิต นำเข้า ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สำหรับการขอเปิดสิทธิ์ระบบ E-submission การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับผู้รับอนุญาต (ผู้ดำเนินการ) ดำเนินการด้วยตนเอง	หนังสือขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ E-submission การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง	สำหรับเจ้าหน้าที่
--	---	-------------------

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับอนุญาต)
ใบอนุญาตเลขที่ ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาต ผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเป็น

ผู้รับอนุญาต ตามข้อ 1 เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)	
<input type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ มีผู้ดำเนินการ ตามที่ระบุที่ใบอนุญาตฯ ชื่อนาย/นาง/นางสาว บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ.....

มีสถานที่ประกอบการซึ่งระบุไปตามอนุญาตชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ
 [] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]
 [] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) (เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า)
 รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้
 ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า
 ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. หรือเมื่อมีการ
 เปลี่ยนแปลงอำนาจกรรมการ หรือผู้ดำเนินการ
 ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะ
 ไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้กับบุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ
 E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน ดังรายละเอียด 1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลสิทธิ์ พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะกรณีผู้ดูแลสิทธิ์ไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง) กรณีที่มาด้วยตนเอง ให้ผู้ขอเข้าถึงยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชน ใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน	(ลงชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ (.....)
--	---

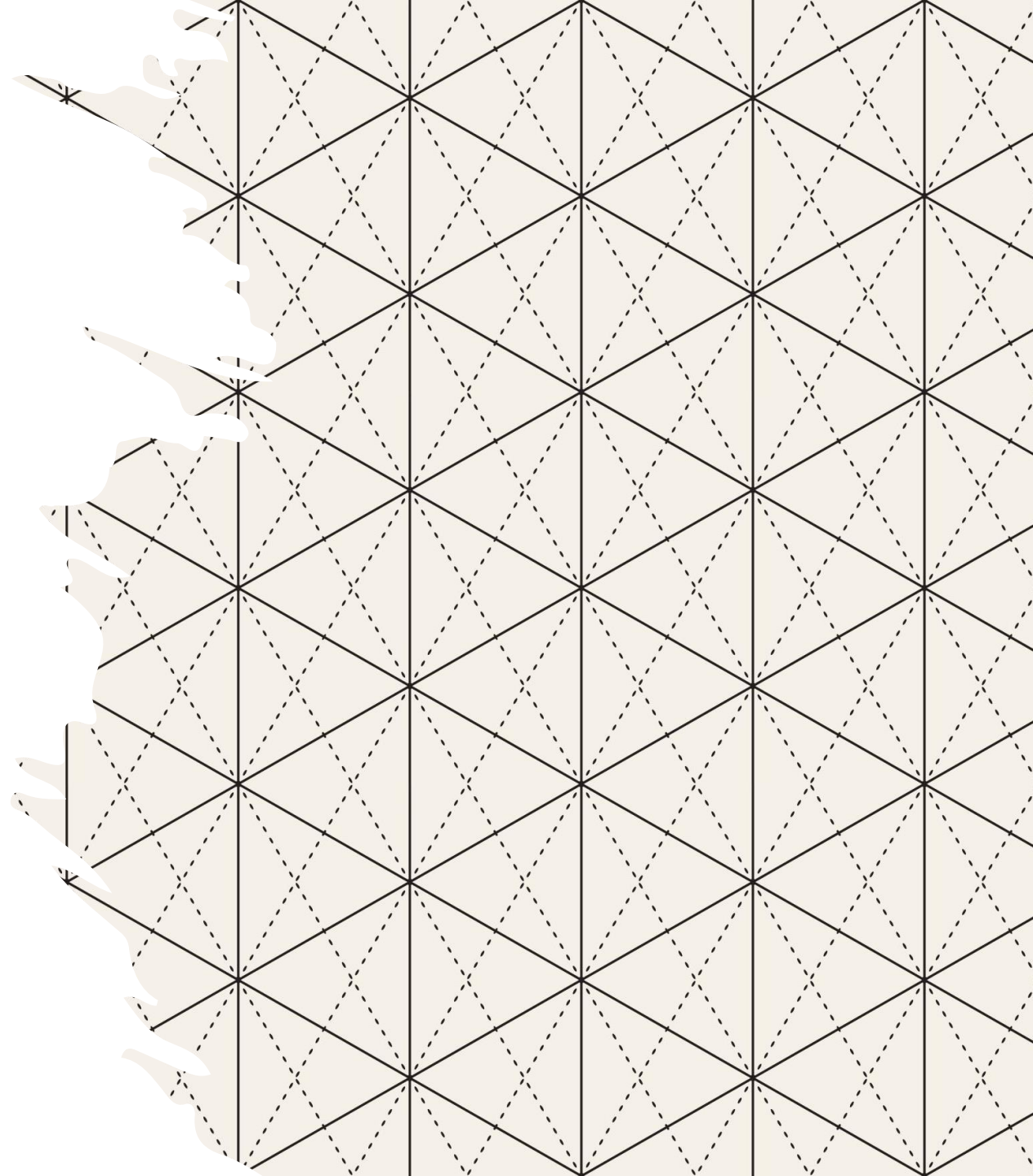
ดาวน์โหลดเอกสารคำขอเปิดสิทธิ์ได้จาก

https://www.kanpho.go.th/consumer/images/Form-Drugstore/herbal_openesub.pdf
หรือ QR code ด้านล่าง



ยื่นเอกสารคำขอเปิดสิทธิ์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้งของสถานที่

**ระบบตรวจสอบข้อมูล และ
เตรียมการต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า
หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร**



ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ❑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตฯ ในระบบสารสนเทศ ให้ถูกต้อง ก่อนเริ่มกระบวนการต่ออายุในเดือน ตุลาคม 2567
- ❑ ให้ผู้รับอนุญาตฯ ที่ยังไม่ได้เปลี่ยนหน้าใบอนุญาตฯ ตามกฎหมายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ปรับปรุงข้อมูล และให้ข้อมูล เพิ่มเติม ให้เพียงพอต่อการต่ออายุ
 - ประเภทผลิตภัณฑ์
 - รูปแบบผลิตภัณฑ์

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบสถานที่ด้าน
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลือกกระบวนการที่ท่านต้องการดำเนินการ

- คำขอโอนใบอนุญาต
- คำขอใบแทนใบอนุญาต
- คำขอต่ออายุใบอนุญาต
- คำขอแก้ไขใบอนุญาต
- คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด	(ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ	นาย رنกร หมูน้อย	(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ณ สถานที่ประกอบธุรกิจ ชื่อ	บริษัท ทดสอบ จำกัด			
ตามใบอนุญาตเลขที่	HB 11-1-61-99			
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร		
หมู่ที่	3	ตรอก/ซอย		ถนน สุขสวัสดิ์
ตำบล/แขวง	ปากคลองบางปลากด	อำเภอ/แขวง	พระสมุทรเจดีย์	
จังหวัด	สมุทรปราการ	รหัสไปรษณีย์	10290	โทรสาร
โทรศัพท์	028197991-5	เวลาทำการ	08.00-17.00 น.	

ข้อมูลผู้ดำเนินการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้ดำเนินการ	ที่อยู่	โทรศัพท์
xxxxxxxxxxxx	นาย رنกร หมูน้อย	บ้านเลขที่ 146/12 หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	

ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ	หลักสูตที่ผ่านการอบรม
xxxxxxxxxxxx	นางสาว ชนม์นิกา ใจดี	08.00 - 17.00 น.	พท.ก.27933	-
xxxxxxxxxxxx	นายวิริยะ หงษ์อินทรี	08.00 - 17.00 น.	ก.18731	-

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานที่ประกอบการ	ที่ตั้ง
บริษัท กดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ซอย- ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑสมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย.เห็นชอบ

- 1.ได้รับการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง



เอกสารที่ใช้ในการยื่น จะแตกต่างกัน

ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/โรคติดต่อ	หลักสูติที่ผ่านการอบรม
xxxxxxxxxxxx	นางสาว ชนม์นิภา ใจดี	08.00 - 17.00 น.	พท.ก.27933	-
xxxxxxxxxxxx	นายวิริยะ หงษ์อินทรีย์	08.00 - 17.00 น.	ก.18731	-

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานที่ประกอบการ	ที่ตั้ง
บริษัท นดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ซอย- ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑสมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย.เห็นชอบ

- 1.ได้รับการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง



เอกสารที่ใช้ในการยื่น จะแตกต่างกัน

รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

คำขออนุญาต ประเภท ผลิต นำเข้า ขาย

รายการของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ขออนุญาต

	รายการ	ผลิต	นำเข้า	ขาย
๑	ยาแผนไทย / ยาดามองค์ความรู้การแพทย์ทางเลือก			
๑.๑	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๒	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๓	รูปแบบกึ่งแข็ง ครีม/ซีดี้ง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๔	รูปแบบผง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๕	รูปแบบถุงชง ซองชง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๖	รูปแบบเม็ด	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๗	รูปแบบแคปซูลแข็ง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๘	รูปแบบแคปซูลอ่อน	<input type="checkbox"/>		
๑.๙	รูปแบบลูกกลอน	<input type="checkbox"/>		
๑.๑๐	รูปแบบอื่น ๆ โปรดระบุลักษณะ	ขึ้นส่วนสมุนไพรสำหรับสูดดม ลูกประคบ เจลป้ายปาก		

๑.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น ระบุรายการยาที่แบ่งบรรจุ									
๒	ยาพัฒนาจากสมุนไพร									
๒.๑	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/>								
๒.๒	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน		<input checked="" type="checkbox"/>							
๒.๓	รูปแบบกึ่งแข็ง คริม/ขี้ผึ้ง/			<input checked="" type="checkbox"/>						
๒.๔	รูปแบบผง				<input checked="" type="checkbox"/>					
๒.๕	รูปแบบถุงขง ซองขง					<input checked="" type="checkbox"/>				
๒.๖	รูปแบบเม็ด						<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๗	รูปแบบแคปซูลแข็ง							<input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๘	รูปแบบแคปซูลอ่อน								<input checked="" type="checkbox"/>	
๒.๙	รูปแบบลูกกลอน	<input type="checkbox"/>								
๒.๑๐	รูปแบบอื่นๆ โปรดระบุลักษณะ		<input type="checkbox"/>							
๒.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น ระบุรายการยาที่แบ่งบรรจุ									
๒.๑๒	ระบุรายการ									

๓	ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (ระบุรายการ)			
๓.๑	รูปแบบเม็ด <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๒	รูปแบบผง <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๓	รูปแบบแคปซูลอ่อน <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๔	รูปแบบแคปซูลแข็ง <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๕	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๖	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๗	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๘	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๙	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๐	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๑	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๒	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๔	วัตถุดิบมุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ระบุรายการ)			
๔.๑	สารสกัดสมุนไพร	<input checked="" type="checkbox"/>		
๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระชายดำ,กระชายขาว , ไพล ,ยาห้ารากศักดิ์ , โกฎเขมาศักดิ์		

๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระจ่างตา,กระจ่างขาว , ไพล ,ยาห้ารากลสกัด ,โกฐเขมาสกัด		
๔.๑.๒	สารสกัดที่ซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)			
๔.๒	วัตถุที่กรรมวิธีแบบสเปรย์ทราย (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input checked="" type="checkbox"/>		
๔.๓	อื่นๆ (ระบุรายการ)			

กรณีตรวจสอบแล้ว
ข้อมูลถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

เอกสารหลักฐานประกอบการเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต

กรณียังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน
สถานที่ผลิต

***การแนบกรุณาแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map		
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง		
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

อัปเดตเอกสารแนบ

กรณียังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน
สถานที่ผลิต

3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘

อัปโหลดเอกสารแนบ

เอกสารหลักฐานประกอบการเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต

กรณีที่ได้รับการรับรอง
มาตรฐานสถานที่ผลิต

***การแนบกรุณาแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
2.	หนังสือรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตที่เกี่ยวข้อง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘

ข้อมูลพิกัดสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พิกัด

ละติจูด(latitude)

ตั้งแต่ 5.0-21.0

ลองจิจูด(longitude)

ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด คลิก

ข้อมูลผู้ที่สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้

ค่านำหน้า

ชื่อ

นามสกุล

โทรศัพท์

E-mail

ยืนยันการเพิ่มข้อมูลส่วนที่ 2

ตรวจพบข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือต้องการอัปเดตข้อมูล

๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระชายดำ,กระชายขาว , ไพล ,ยาห้ารากสกัด , โกลูเซอมาสกัด
๔.๑.๒	สารสกัดที่ซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	
๔.๒	วัตถุที่กรรมวิธีแบบสเปรย์ทราย (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input checked="" type="checkbox"/>
๔.๓	อื่นๆ (ระบุรายการ)	

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

กรณีตรวจสอบแล้ว
ข้อมูลไม่ถูกต้อง
รวมทั้งต้องการเพิ่มข้อมูล
เพื่อการปรับหน้าใบอนุญาตตาม
แบบ สมพ.2

การแจ้งแก้ไขข้อมูล

กรุณาเลือกรายการที่ข้อมูลไม่ถูกต้อง

- ข้อมูลทั่วไป
- ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ
- ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ข้อมูลสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

รายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูลสถานที่ผลิต เก็บรักษาไม่ถูกต้อง

หลักฐานประกอบการแจ้งแก้ไข

- 1 ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2 หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)

เลือกไฟล์ ใบอนุญาต.pdf

เลือกไฟล์ หนังสือรับรอง.pdf

อัพโหลดเอกสาร

บันทึกข้อมูล

***การแนบกรุณานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✗

อัปโหลดเอกสารแนบ

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ	
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ	ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ	ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ	
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ และแจ้งแก้ไขข้อมูล	ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ	ตรวจสอบข้อมูล

เมื่อเจ้าหน้าที่เข้าไปดูข้อมูลจะพบการแจ้งข้อมูล พร้อมเอกสารหลักฐานที่แนบ

- ข้อมูลทั่วไป
- ข้อมูลผู้ดำเนินการ
- ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ข้อมูลสถานที่ผลิต นาเข้า หรือชายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

รายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูลสถานที่ผลิต เก็บรักษาไม่ถูกต้อง

- 1 แผนที่ตั้งตาม google map
- 1.1 แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นาเข้า หรือชายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 1.2 แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2 ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง
- 2.1 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นาเข้า หรือชาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น
- 2.2 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นาเข้า หรือชาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง
- 2.3 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2.4 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2.5 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นาเข้า หรือชายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2.6 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2.7 ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ชาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)
- 2.8 ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นาเข้า หรือชาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด
- 3 ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นาเข้า หรือชายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 4 หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)
- 5 หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย
- 6 หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 7 เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วเห็นว่ายังมีข้อมูลไม่ถูกต้อง เช่น ภาพถ่าย หรือยังขาดข้อมูลอื่นๆ เช่น
กรณี ยังไม่ได้เปลี่ยนหน้าใบอนุญาตตามกฎหมาย และยังขาดการเอกสารแนบข้อมูลทะเบียนตำรับตามรูปแบบผลิตภัณฑ์
ให้แจ้งผู้ประกอบการเพื่อแก้ไขเอกสารได้

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	ดูเอกสาร
เอกสารแนบประกอบการแก้ไข	แก้ไขข้อมูลพร้อม.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารแนบที่ต้องแก้ไข

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

ข้อมูลสถานที่ผลิตไม่ถูกต้อง

- 1 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง
- 2 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 3 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 4 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ และแจ้งแก้ไขข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ขอให้ชี้แจง/แก้ไข ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัป โหลด	
แผนที่ตั้งตาม google map	ดูเอกสาร	
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	ดูเอกสาร	
แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดูเอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบอนุญาต ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	ภาพถ่ายห้อง.pdf	ดูเอกสาร
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ใบอนุญาต.pdf	ดูเอกสาร
หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	หนังสือรับรอง.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารที่ต้องแนบใหม่

เมื่อจนท.แจ้งแก้ไขแล้ว ข้อมูลที่จะขั้้นยังฝั่งผู้ประกอบการ จะปรากฏทั้งเอกสารเดิม และ หัวข้อที่ต้องแนบเอกสารใหม่

1 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง

2 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)

3 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)

4 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	อยู่ระหว่างดำเนินการ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอ จนทตรวจสอบ หลัง ผปก.แก้ไข ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

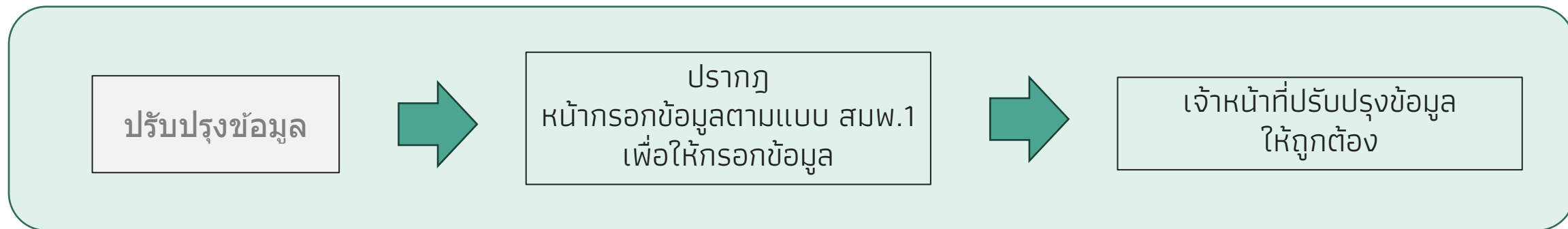
ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งผู้ประกอบการเมื่อเจ้าหน้าที่ อัปเดตข้อมูลแล้วเสร็จ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	จนท ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

กรณีต้องปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง



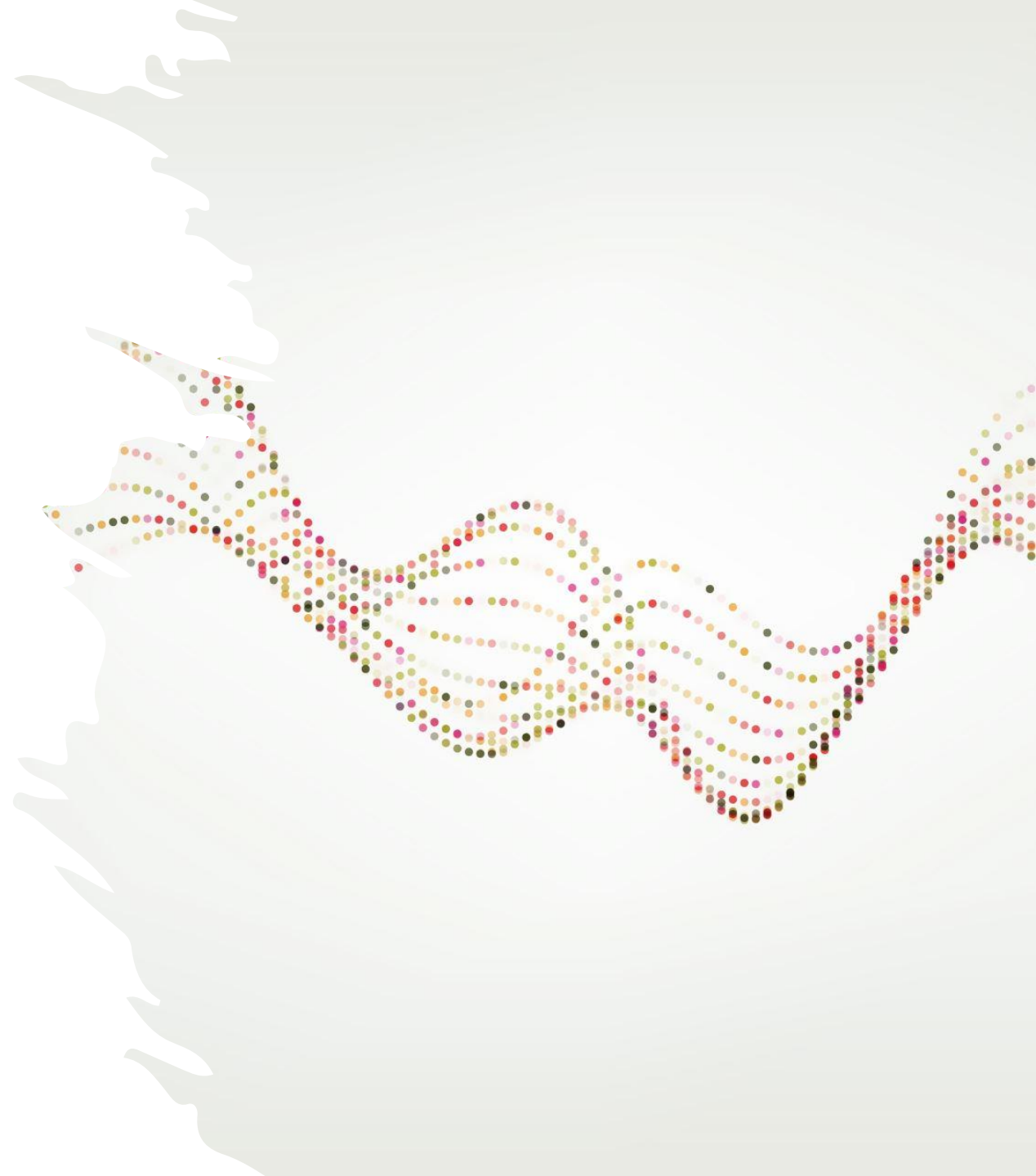
ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะผังผู้ประกอบการเมื่อเจ้าหน้าที่ อัปเดตข้อมูลแล้วเสร็จ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	จนท ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

การยื่นคำขอการต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า
หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ผ่านระบบ **E-submission**



ระบบต่ออายุใบอนุญาต

ระบบสถานที่ด้าน
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลือกกระบวนการงานที่ท่านต้องการดำเนินการ

คำขอโอนใบอนุญาต

คำขอใบแทนใบอนุญาต

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงินค่ายื่นคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่



ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ	นาย รนกร หมู่น้อย (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ตามใบอนุญาตเลขที่	HB 11-1-61-99	ณ สถานที่ประกอบ ธุรกิจชื่อ	บริษัท ทดสอบ จำกัด
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่	3	ตรอก/ซอย	- ถนน สุขสวัสดิ์
ตำบล/แขวง	ปากคลองบางปลากด	อำเภอ/แขวง	พระสมุทรเจดีย์
จังหวัด	สมุทรปราการ	รหัสไปรษณีย์	10290 โทรสาร
โทรศัพท์	0 2819 7991-5	เวลาทำการ	08.00-17.00 น.
พิกัด ละติจูด(latitude)	<input type="text" value="13.5946905539888"/> ตั้งแต่ 5.0-21.0	ลองจิจูด(longitude)	<input type="text" value="100.57870552097498"/> ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด [คลิก](#)

ต้องการยื่นเอกสารผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการแบบ

ยื่นแบบออนไลน์ ยื่นแบบเอกสาร

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	หน้าที่
			ดูเอกสาร

เงื่อนไขเพิ่มเติม

1. จัดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
2. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
3. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
4. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
5. ไม่ได้จัดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย. เห็นชอบ

1. ได้รับการรับรอง
2. ยังไม่ได้รับการรับรอง

ข้อมูลติดต่อฉุกเฉิน

ตำแหน่ง	<input type="text" value="นางสาว"/>		
ชื่อ	<input type="text" value="ขวัญชนก"/>	นามสกุล	<input type="text" value="อนุสรณ์"/>
โทรศัพท์	<input type="text" value="0990008064"/>	E-mail	<input type="text" value="xxxxxxxx@gmail.com"/>

ยกเลิก

บันทึก

กรณีที่ผ่านมาการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการแล้ว ไฟล์แนบทั้งหมดจะขึ้นมา

***การแนบกรณยานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์.pdf
9	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แบบสมพ.4.pdf

อัปเดตเอกสารแนบ

บันทึกข้อมูล

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า

คุณต้องการยื่นคำขอหรือไม่

ตกลง

ยกเลิก

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงินค่ายื่นคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

[ชำระเงินคลิกที่นี่](#)

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/>	คำพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร [ปก.สร.สมพ. รายการ 1 ข้อ 1.5] [ปี 2567] เลขที่ใบอนุญาต HB 11-1-61-99			500.0000
<input type="checkbox"/>	คำพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจัดแจ้ง (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย) [ปก.สร.สมพ. รายการ 1 ข้อ 2.8] เลขดำเนินการที่ 258310เลขทะเบียนที่ G 999/99		HB 10-20710-67-3	500.0000



นำใบสั่งชำระ
ไปชำระเงิน

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เมื่อชำระคำคำขอเสร็จ สถานะจะเปลี่ยนเป็น
รอชำระเงินค่าธรรมเนียม

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงิน ค่าธรรมเนียม	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

ชำระเงินคลิกที่นี่

ค่าธรรมเนียม

ออกใบสั่งชำระตามกฎหมาย

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เลขทะเบียน	17/07/2024	HB 10-20101-67-999	
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ปี 2567) เลขที่ใบอนุญาต HB 11-1-61-99 เลขดำเนินการที่ 228190			2500.00

รวม

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเสร็จ สถานะจะเปลี่ยนเป็น
ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ

ข้อมูล

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ใบอนุญาตจะใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุ

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอเจ้าหน้าที่ตรวจคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่



ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด
(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
ชื่อ นาย รนกร หนูน้อย
(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 11-1-61-99 ณ สถานที่ประกอบ
ธุรกิจชื่อ บริษัท ทดสอบ จำกัด

อยู่เลขที่ 117 หมู่บ้าน/อาคาร

หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย -

ถนน สุขสวัสดิ์

ตำบล/แขวง ปากคลองบางปลากด อำเภอ/แขวง พระสมุทรเจดีย์

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10290

โทรสาร

โทรศัพท์ 0 2819 7991-5 เวลาทำการ 08.00-17.00 น.

พิกัด

ลองจิจูด(longitude)

ละติจูด(latitude) ตั้งแต่ 5.0-21.0

ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด คลิก

กรณีที่ผ่านมาการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการแล้ว ไฟล์แนบทั้งหมดจะขึ้นมา

***การแนบกรณยานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์.pdf
9	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แบบสมพ.4.pdf

อัปเดตเอกสารแนบ

บันทึกข้อมูล

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร

ชื่อเอกสารที่อัปโหลด

เอกสารแนบประกอบการแก้ไข

แก้ไขข้อบกพร่อง.pdf

ดูเอกสาร

เอกสารแนบที่ต้องแก้ไข

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

ข้อมูลสถานที่ผลิตไม่ถูกต้อง

- ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
- คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามแบบ สมพ. ๔

คำขอต่อยอายุใบอนุญาต

สถานะตั้งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอ ผปก. ชี้แจง/ แก้ไข	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่อยอายุใบอนุญาต

สถานะตั้ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ขอให้ชี้แจง / แก้ไข	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัป โหลด	
แผนที่ตั้งตาม google map	ดูเอกสาร	
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	ดูเอกสาร	
แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดูเอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	ภาพถ่ายห้อง.pdf	ดูเอกสาร
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ใบอนุญาต.pdf	ดูเอกสาร
หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	หนังสือรับรอง.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารที่ต้องแนบใหม่

- 1 ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
- 2 คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอ จนท ตรวจสอบ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะตั้งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อนุมัติ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะตั้ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อนุมัติ	1 ตุลาคม 2567	Download สมพ.2
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

รายละเอียด คำขอ

Close

เปิดจาก acrobat reader

☰ | 🗑️ | 📄 | 🔍 | ... | - + | 1 of 1 | 🔄 | 📄 | 🔍 | 📄 | ...

🔒 This document is digitally signed. Some signatures couldn't be verified. [View signatures](#) ✕

แบบ สมพ. ๕

เลขรับที่ HB 11-10501-67-41
วันที่ 1 ตุลาคม 2567
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่ อย

วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ นาย รัตนกร หมู่น้อย (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 11-1-61-99 ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ บริษัท ทดสอบ จำกัด

ปิด

Download สมพ.2

เอกสารแนบคำขอ

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	
แผนที่ตั้งตาม google map		ดู เอกสาร
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง		ดู เอกสาร
แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดู เอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาและที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดู เอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดู เอกสาร

ใบอนุญาตที่ ได้รับการต่อ อายุ



แบบ ส.พ. ๒

ต่ออายุ

ใบอนุญาต ผลิต

ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ใบอนุญาตที่ HB 11-1-61-99

ใบอนุญาตนี้ให้ไว้แก่

บริษัท ทดสอบ จำกัด

โดยมี นาย รนกร หนูมือ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่า
เป็นผู้รับอนุญาต ผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ตามเอกสารแนบท้าย)
ณ สถานที่ประกอบการธุรกิจชื่อ บริษัท กอสมผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด
อยู่เลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290
โทรศัพท์ - เวลาทำการ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
โดยมี ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการชื่อ นางสาวชนมฉวี ใจดี เวลาปฏิบัติงาน
ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเภสัชกรรมไทย พพ.ภ.0001
เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามประกาศ 31 แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562
(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายใบอนุญาตฉบับนี้)
ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2572
และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

(ลายมือชื่อ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง กระทรวงสาธารณสุข

QR
CODE

หมายเหตุ 1. เลขที่ใบอนุญาตเดิม สป 99/2561

2. ใบอนุญาตนี้ให้ถือว่าได้รับอนุญาตต่ออายุตั้งแต่วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ช่องทางการติดต่อ กรณีมีปัญหาการใช้งานระบบ



02-5907000
ต่อ 71503



herbal.developer@gmail.com



@028gesbz



QR CODE Line





ขอบคุณค่ะ

สำหรับ
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

หนังสือขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ E-submission
การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ
การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

เขียนที่
วันที่เดือนพ.ศ.....

มีด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)
บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ
ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามใบอนุญาตเลขที่ ณ สถานที่ ประกอบการตามใบอนุญาตชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ

[] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]

[] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า]

รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอฯ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้

ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะไม่เปิดเผยข้อมูลบัญชีและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

<p>พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเข้าสิทธิ์ พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะกรณีที่ผู้ขอสิทธิไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) กรณีที่มาด้วยตนเอง ให้ผู้ขอเข้าสิทธิ์ยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชนใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน 	<p>(ลงชื่อ) ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (.....)</p>
--	--