ที่ อส ๐๐๐๗(พก๒)/ว ๔๑๘

สำนักงานอัยการสูงสุด
อาคารราชบุรีดิเรกฤทธิ์
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชี และคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน รองอัยการสูงสุด ผู้ตรวจการอัยการ อธิบดีอัยการ อธิบดีอัยการภาค อัยการพิเศษฝ่าย เลขานุการอัยการสูงสุด เลขาธิการสถาบันนิติวัชร์ อัยการจังหวัด ผู้อำนวยการสถาบัน เลขาธิการสำนักงานอัยการสูงสุด และผู้อำนวยการสำนักงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ สธ ๑๐๐๓/ว ๘๘๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแจ้งว่า ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชี และคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาและมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานอัยการสูงสุดพิจารณาแล้วเห็นว่า ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาดังกล่าวมีความเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการของข้าราชการฝ่ายอัยการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประกอบการพิจารณาในการปฏิบัติราชการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจุมพล พันธุ์สัมฤทธิ์)
รองอัยการสูงสุด ปฏิบัติราชการแทน
อัยการสูงสุด

สำนักงานวิชาการ
สำนักงานอัยการพิเศษฝ่ายพัฒนากฎหมาย ๒
โทร./โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๔๗๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dlaw2@ago.go.th

สำนักงานอัยการพิเศษฝ่ายพัฒนากฎหมาย ๒
เลขที่รับ 746
รับวันที่ - ๔ ก.ค. ๒๕๖๗
เวลา 15.00

สำนักงานวิชาการ
เลขรับ ๑๐๑๗๒
วันที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๒๖ น.

ที่ สธ ๑๐๐๓/ว ๘๘๖

ถึง กระทรวง กรม กอง สำนักงาน มหาวิทยาลัย สภาวิชาชีพ สมาคม

ด้วยมีกฎหมายใหม่ซึ่งออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ได้ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา จำนวน ๑ ฉบับ คือ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชี และคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาและมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจึงขอแจ้งกฎหมายใหม่ดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้หน่วยงานของท่านได้ใช้ประโยชน์ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดกฎหมายใหม่ได้ทางเว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด https://narcotic.fda.moph.go.th/law-type/ หัวข้อ "กฎหมายใหม่"

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหากหน่วยงานของท่านมีหน่วยงานในสังกัดที่เกี่ยวข้อง ขอได้โปรดพิจารณาแจ้งหน่วยงานดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

กองควบคุมวัตถุเสพติด
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๖๑
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๘

มอบ สฝพก.๒ ดำเนินการ

(นายโกเมท ทองภิญโญชัย)
อคปทภ.๓ รกน. อว.
- ๗ ต.ค. ๒๕๖๗

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชี และคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชี
เป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอขึ้นบัญชี และคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อการประเมินเอกสารวิชาการ ตรวจวิเคราะห์ ตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ และข้อ ๑๑ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นบัญชีเป็นผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในและต่างประเทศ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขาธิการ อย. จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ การขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อการประเมินเอกสารวิชาการ ตรวจวิเคราะห์ ตรวจสถานประกอบการในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้ตามแบบท้ายประกาศนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ ให้ใช้ตามแบบ ช.ยส.๑

(๒) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ ให้ใช้ตามแบบ ช.ยส.๒

ข้อ ๓ การขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อการประเมินเอกสารวิชาการ ตรวจวิเคราะห์ ตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้ตามแบบท้ายประกาศนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ให้ใช้ตามแบบ ช.ยส.๓

(๒) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ให้ใช้ตามแบบ ช.ยส.๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณรงค์ อภิกุลวณิช
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ ช.ยส.๑	คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่ ..... วันที่ ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

☐ การประเมินเอกสารทางวิชาการ ☐ การตรวจวิเคราะห์ ☐ การตรวจสถานประกอบการ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ตำแหน่ง ☐ ศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ เช่น นพ., พญ., ภก., ภญ., น.สพ., สพ.ญ. เป็นต้น)

.....

๑.๒ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติและผลงาน

๒.๑ สถานที่ปฏิบัติงาน

กลุ่ม/แผนก/ฝ่าย/ภาควิชา .....

สถาบัน/สำนัก/กอง/ศูนย์/คณะ .....

กรม/มหาวิทยาลัย.....

หน่วยงานอื่น (เช่น มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น).....

๒.๒ ที่อยู่ของสถานที่ปฏิบัติงาน

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร.....E-mail.....

๒.๓ ประวัติการศึกษา (โปรดแนบสำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ แล้วแต่กรณี)

ปริญญาตรี : ชื่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. .....

ปริญญาโท : ชื่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. .....

ปริญญาเอก : ชื่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ. .....

อื่น (ถ้ามี) (เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ) .....

.....

๒.๔ ความเชี่ยวชาญ (โปรด√ระบุความเชี่ยวชาญ โดยสามารถระบุได้มากกว่า ๑ สาขา)

☐ แพทยศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น ด้านอายุรศาสตร์ ด้านจิตเวชศาสตร์ ด้านอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ด้านวิสัญญีวิทยา ด้านกุมารเวชศาสตร์ ด้านประสาทวิทยา ด้านศัลยศาสตร์ ด้านตจวิทยา ด้านบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด)

.....

☐ เภสัชศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น ด้านการตรวจวิเคราะห์และการควบคุมคุณภาพ ด้านสูตรตำรับ กระบวนการผลิตและการควบคุมการผลิต ด้านเภสัชพฤกษเคมี เภสัชเวชและเภสัชพฤกษศาสตร์ ด้านจุลชีววิทยา ด้านเภสัชวิทยาและพิษวิทยา ด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์ ด้านเภสัชวิทยาคลินิก)

.....

☐ ทันตแพทยศาสตร์.....

☐ สัตวแพทยศาสตร์.....

☐ วิทยาศาสตร์.....

☐ สาธารณสุขศาสตร์.....

☐ วิศวกรรมศาสตร์.....

☐ การแพทย์แผนไทย.....

☐ การแพทย์แผนไทยประยุกต์.....

☐ วัสดุศาสตร์ ปิโตรเคมี พอลิเมอร์ และสี.....

☐ อุตสาหกรรมเกษตร วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีอาหาร.....

☐ การศึกษาชีวสมมูล

☐ ระบาดวิทยา

☐ ชีวสถิติ

☐ เกษตรศาสตร์

☐ หลักเกณฑ์และการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

☐ อื่นๆ.....

๒.๕ ประสบการณ์การทำงาน (ที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในส่วนที่ ๒.๔)

๑) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๒) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๓) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๒.๖ ปัจจุบันเป็น ☐ ผู้ได้รับ / ☐ เคยได้รับ การแต่งตั้ง/คัดเลือกจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้พิจารณาหรือให้ความเห็น ในการประเมินเอกสารวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษ หรือวัตถุออกฤทธิ์ หรือยา หรือผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๑) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๒) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๓) ความเชี่ยวชาญ..... สาขา..... มีประสบการณ์การทำงาน .....ปี
ตั้งแต่ พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. .....

๒.๗ ผลงานศึกษาวิจัย/ ผลงานวิชาการ/ (ที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในส่วนที่ ๒.๔) อย่างน้อย ๓ เรื่อง
กรณีแนบเอกสาร โปรดระบุชื่อเอกสารที่แนบด้วย

๑) .....

๒).....

๓).....

ได้แนบเอกสาร (บทคัดย่อ) แล้ว

๒.๘ ประสบการณ์อื่นๆ

กรณีแนบเอกสาร โปรดระบุชื่อเอกสารที่แนบด้วย

๑) .....

๒).....

๓).....

ได้แนบเอกสารสนับสนุนแล้ว

พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาปริญญาบัตร/สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (แล้วแต่กรณี)

๒. เอกสารอื่นตามที่ระบุไว้ในแต่ละหัวข้อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

๒. จะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : บัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ได้ขึ้นบัญชี หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายในเก้าสิบวันก่อนสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ต่อไปได้จนกว่าสำนักงาน อย. จะไม่ขึ้นบัญชี และหากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้น ไม่ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

แบบ ช.ยส.๓	คำขอขึ้นบัญชี องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณา อนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่ ..... วันที่ ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

☐ การประเมินเอกสารทางวิชาการ ☐ การตรวจวิเคราะห์ ☐ การตรวจสถานประกอบการ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ในนามหน่วยงานชื่อ.....

๑.๒ ที่ตั้งหน่วยงาน

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail..... Website หน่วยงาน .....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน .....

สถาบัน/ สำนัก/ กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา/ กอง/ ศูนย์/ คณะ.....

.....

๒.๑ สถานะทางกฎหมายของหน่วยงานเป็น (โปรดระบุ√ใน ☐)

๑) องค์กรผู้เชี่ยวชาญ .....

๒) หน่วยงานของรัฐ .....

๓) องค์กรเอกชน .....

๒.๒ ความเชี่ยวชาญของผู้เชี่ยวชาญในสังกัด (โปรด√ ระบุความเชี่ยวชาญ โดยสามารถระบุได้มากกว่า ๑ สาขา และระบุจำนวนผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขา)

☐ แพทยศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น ด้านอายุรศาสตร์ ด้านจิตเวชศาสตร์ ด้านอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ด้านวิสัญญีวิทยา ด้านกุมารเวชศาสตร์ ด้านประสาทวิทยา ด้านศัลยศาสตร์ ด้านตจวิทยา ด้านบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด)

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

☐ เภสัชศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น ด้านการตรวจวิเคราะห์และการควบคุมคุณภาพ ด้านสูตรตำรับ กระบวนการผลิตและการควบคุมการผลิต ด้านเภสัชพฤกษเคมี เภสัชเวชและเภสัชพฤกษศาสตร์ ด้านจุลชีววิทยา ด้านเภสัชวิทยาและพิษวิทยา ด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์ ด้านเภสัชวิทยาคลินิก)

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

☐ ทันตแพทยศาสตร์..... .....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ สัตวแพทยศาสตร์.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ วิทยาศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น การตรวจวิเคราะห์).....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ สาธารณสุขศาสตร์ (ระบุสาขา).....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ วิศวกรรมศาสตร์ (ระบุสาขา).....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ การแพทย์แผนไทย.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ การแพทย์แผนไทยประยุกต์.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ วัสดุศาสตร์ ปิโตรเคมี พอลิเมอร์ และสี.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ อุตสาหกรรมเกษตร วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีอาหาร.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ การศึกษาชีวสมมูล.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ ระบาดวิทยา.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ ชีวสถิติ.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ เกษตรศาสตร์.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ หลักเกณฑ์และการปลูกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕.....จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
☐ อื่นๆ.....

โปรดแนบข้อมูลประวัติ/ ผลงาน/ ประสบการณ์ทำงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัด ตามที่ระบุข้างต้น (ตามแบบ ช.ยส.๑)

๒.๓ ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้ *(กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรุณาแจ้งสำนักงาน อย.)*
๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....
๒) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

พร้อมคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

๑. สำเนาเอกสารแสดงถึงการจัดตั้งหน่วยงานอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
๒. โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละฝ่าย และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
๓. เอกสารที่แสดงถึงการกำหนดนโยบายการบริหารงาน ระบบบริหารจัดการคุณภาพ การดำเนินการตามหลักธรรมาภิบาลของหน่วยงาน
๔. ข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัด ประกอบด้วย
๔.๑ รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัด
๔.๒ วุฒิการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิธิบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน

๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน

๓. องค์กร/ หน่วยงานจะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ประทับตรา

หมายเหตุ : บัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ได้ขึ้นบัญชี หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายในเก้าสิบวันก่อนสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ต่อไปได้จนกว่าสำนักงาน อย. จะไม่ขึ้นบัญชี และหากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้น ไม่ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

แบบ ช.ยส.๒	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่ ..... วันที่ ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

☐ การประเมินเอกสารทางวิชาการ ☐ การตรวจวิเคราะห์ ☐ การตรวจสถานประกอบการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์

☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป
☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติและผลงาน
☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงความเชี่ยวชาญ
☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
อายุ.....ปี สัญชาติ.....

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (พร้อมทั้งแนบหลักฐาน)

จากเดิม .....
แก้ไขเป็น.....
.....

ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้ *(กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรุณาแจ้งสำนักงาน อย.)*

๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....
๒) ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพื่อประกอบการพิจารณามาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน
๒. จะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....

แบบ ช.ยส.๔	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน เพื่อการประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่ ..... วันที่ ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

☐ การประเมินเอกสารทางวิชาการ ☐ การตรวจวิเคราะห์ ☐ การตรวจสถานประกอบการ

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์

☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป
☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติและผลงาน
☐ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงความเชี่ยวชาญ
☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจของหน่วยงานชื่อ.....

๒. ที่ตั้งหน่วยงาน
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....

๓. ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)
๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....
๒) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (พร้อมทั้งแนบหลักฐาน)

จากเดิม .....
แก้ไขเป็น.....

พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพื่อประกอบการพิจารณามาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน
๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน
๓. องค์กร/หน่วยงานจะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ประทับตรา