

(สำเนา)

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เรื่อง คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดคำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือ องค์กรเอกชน เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร สำหรับยื่นต่อสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาขึ้นบัญชี รวมถึงการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ข้อมูลหรือสาขาความเชี่ยวชาญที่ได้ขึ้นบัญชีไว้แล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ และข้อ ๑๐ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศ และต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้เชี่ยวชาญ ที่ประสงค์จะขอขึ้นบัญชี เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการ ผลิตภัณฑ์อาหาร ต้องยื่นคำขอขึ้นบัญชีกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมเอกสารหลักฐานตาม แบบ ช.๑ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ที่ประสงค์จะขอขึ้นบัญชี เพื่อทำ หน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร ต้องยื่นคำขอขึ้นบัญชีกับสำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา พร้อมเอกสารหลักฐาน ตามแบบ ช.๒ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ผู้เชี่ยวชาญ ที่ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลง สาขาความเชี่ยวชาญ ให้ยื่นคำขอการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล พร้อมเอกสารหลักฐาน ตามแบบ ช.๓ ตามบัญชี แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ที่ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ข้อมูลที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ ให้ยื่นคำขอการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล พร้อมเอกสารหลักฐาน ตามแบบ ช.๔ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

นายจรุศ กรัชณัรวิวงศ์
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

รับรองสำเนาถูกต้อง
จิรารัตน์ เทศะศิลป์

นักวิชาการอาหารและยาชำนาญการพิเศษ

บัญชีแนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เรื่อง คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร

แบบ ซ.๑

คำขอขึ้นบัญชีผู้เชี่ยวชาญ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร

<p>ส่วนที่ ๑ ความประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> ขอขึ้นบัญชี</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>เลขที่รับ</p> <p>วันที่</p> <p>ผู้รับคำขอ</p>
<p>ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป</p> <p>๑. ข้าพเจ้า อายุ สัญชาติ</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/>- <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>- <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>๒. ที่อยู่</p> <p>เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน</p> <p>หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด</p> <p>รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....</p> <p>โทรสาร..... E-mail</p> <p>๓. เป็น <input type="checkbox"/> ผู้เชี่ยวชาญ</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้เชี่ยวชาญในหน่วยงาน.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>(กรณีผู้เชี่ยวชาญที่สังกัดหน่วยงาน ให้แนบหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงานต้นสังกัดมาพร้อมคำขอนี้)</p>	
<p>ส่วนที่ ๓ ข้อมูลประวัติและผลงาน (โปรดกรอกข้อมูลอย่างละเอียดครบถ้วน)</p> <p>๓.๑ ประวัติส่วนบุคคล</p> <p>ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....</p> <p>Name (Mr./Mrs./Miss)Surname.....</p> <p>ตำแหน่ง <input type="checkbox"/> ศาสตราจารย์ <input type="checkbox"/> รองศาสตราจารย์ <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยศาสตราจารย์</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ เช่น นพ., พญ., ภก., ภญ., น.สพ., สพ.ญ. เป็นต้น)</p> <p>.....</p> <p>๓.๒ สถานที่ปฏิบัติงาน</p> <p>กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา</p> <p>สถาบัน/ สำนัก/ กอง/ ศูนย์/ คณะ.....</p> <p>กรม/มหาวิทยาลัย</p> <p>หน่วยงานอื่น (เช่น มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น).....</p> <p>ที่อยู่ของสถานที่ปฏิบัติงาน</p> <p>เลขที่..... ซอย ถนน..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล.....</p> <p>เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....</p> <p>โทรศัพท์ ต่อ.....</p> <p>โทรสาร</p> <p>E-mail</p>	

รูปถ่าย

๓.๓ ประวัติการศึกษา (โปรดแนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

ปริญญาตรี:

ชื่อปริญญาสาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

ปริญญาโท:

ชื่อปริญญาสาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

ปริญญาเอก:

ชื่อปริญญาสาขาวิชาเอก

สถาบันการศึกษา

ประเทศสำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

อื่น (ถ้ามี)

.....
.....
.....

๓.๔ สาขาความเชี่ยวชาญ (โปรดระบุ ใน สามารถระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า ๑ สาขา)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> พืชวิทยา | <input type="checkbox"/> วัสดุศาสตร์/เทคโนโลยีวัสดุ/ด้านบรรจุภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> แพทยศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น กุมารแพทย์)
.....
..... | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์พอลิเมอร์
<input type="checkbox"/> ปิโตรเคมี
<input type="checkbox"/> เคมี |
| <input type="checkbox"/> เกษษวิทยา | <input type="checkbox"/> การตรวจวิเคราะห์อาหาร |
| <input type="checkbox"/> เกษษอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> การตรวจวิเคราะห์โภชนาการ |
| <input type="checkbox"/> ทันตแพทยศาสตร์ | <input type="checkbox"/> รังสีและนิวเคลียร์เทคโนโลยี |
| <input type="checkbox"/> สาธารณสุขศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ชีววิทยารังสี |
| <input type="checkbox"/> สัตวแพทยศาสตร์ | <input type="checkbox"/> การฉายรังสีอาหาร |
| <input type="checkbox"/> ระบาดวิทยา | <input type="checkbox"/> เคมีอาหาร |
| <input type="checkbox"/> โภชนาการ | <input type="checkbox"/> ประมง |
| <input type="checkbox"/> สารก่อกัมมิแพ้ | <input type="checkbox"/> เกษตรศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์อาหาร | <input type="checkbox"/> กีฏวิทยา |
| <input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร | <input type="checkbox"/> โรคพืช |
| <input type="checkbox"/> จุลชีววิทยา | <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีหลังการเก็บเกี่ยว |
| <input type="checkbox"/> เอนไซม์ทางอาหาร | <input type="checkbox"/> การจัดการโลจิสติกส์ในอุตสาหกรรมอาหาร |
| <input type="checkbox"/> สุขากิจาอาหาร | <input type="checkbox"/> กฎหมาย |
| <input type="checkbox"/> วิศวกรรมอาหาร | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> วิศวกรรมเคมี | |
| <input type="checkbox"/> วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม | |
| <input type="checkbox"/> ชีวเคมี | |
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีชีวภาพ | |
| <input type="checkbox"/> นาโนเทคโนโลยี | |
| <input type="checkbox"/> อณูชีววิทยา | |

๓.๕ ผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง (ที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญที่ระบุในส่วนที่ ๓.๔)

กรณีแนบเอกสารแทนการกรอกรายละเอียดข้อมูล โปรดระบุ ใน พร้อมระบุชื่อเอกสาร

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.
- ๖.
- ๗.
- ๘.
- ๙.
- ๑๐.
- ๑๑.
- ๑๒.
- ๑๓.
- ๑๔.
- ๑๕.

ได้แนบเอกสาร ดังนี้.....

๓.๖ ประสบการณ์อื่นๆ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.
- ๖.
- ๗.
- ๘.
- ๙.
- ๑๐.
- ๑๑.
- ๑๒.
- ๑๓.
- ๑๔.
- ๑๕.

ได้แนบเอกสาร ดังนี้.....

พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในหน่วยงานที่สังกัด (กรณีผู้เชี่ยวชาญที่สังกัดหน่วยงาน)
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาปริญญาบัตร
๔. หลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน
๒. จะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่

หมายเหตุ กรณีเมื่อได้รับการขึ้นบัญชีแล้ว บัญชีดังกล่าวจะใช้ได้ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ทำนับแต่วันที่ได้รับการขึ้นบัญชีไว้ ดังนั้น หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายใน ๙๐ วันก่อนวันสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ได้จนกว่าเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาจะไม่ขึ้นบัญชี ทั้งนี้ ในขั้นตอนการยื่นคำขอขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องส่งหลักฐานสำเนาวุฒิการศึกษา และหลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม

**คำขอขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร**

ส่วนที่ ๑ ความประสงค์ <input type="checkbox"/> ขอขึ้นบัญชี	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ วันที่ ผู้รับคำขอ
ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป ๑. ข้าพเจ้า อายุ สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ในนามหน่วยงานชื่อ ๒. ที่ตั้งหน่วยงาน เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail Website หน่วยงาน ๓. ผู้แทนหน่วยงานที่ได้รับมอบอำนาจในการติดต่อกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชื่อ ตำแหน่ง โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail	
ส่วนที่ ๓ ข้อมูลหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน สถาบัน/ สำนัก/ กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา / กอง/ ศูนย์/ คณะ..... ๓.๑ สถานะทางกฎหมายของหน่วยงานเป็น <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ หรือหน่วยงานในกำกับของรัฐ <input type="checkbox"/> สถาบันการวิจัยของรัฐหรือในกำกับของรัฐ <input type="checkbox"/> สถาบันภายใต้มูลนิธิที่จัดตั้งโดยส่วนราชการ <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาของรัฐหรือในกำกับของรัฐ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> องค์กรอิสระที่จัดตั้งตามมติคณะรัฐมนตรี <input type="checkbox"/> องค์กรมหาชน <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นของรัฐ <input type="checkbox"/> องค์กรผู้เชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> ราชวิทยาลัย <input type="checkbox"/> สภาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาเอกชน <input type="checkbox"/> สมาคม <input type="checkbox"/> มูลนิธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
๓.๒ สาขาความเชี่ยวชาญ/ขอบข่ายความสามารถในการประเมินเอกสารวิชาการของหน่วยงาน (ระบุความเชี่ยวชาญได้มากกว่า ๑ สาขา) โปรดระบุ <input checked="" type="checkbox"/> ใน <input type="checkbox"/> ๓.๒.๑ สาขาความเชี่ยวชาญของผู้เชี่ยวชาญในสังกัด <input type="checkbox"/> พิษวิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน <input type="checkbox"/> แพทยศาสตร์ (ระบุสาขา เช่น กุมารแพทย์) สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน สาขา..... จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	

<input type="checkbox"/> เกษีชีววิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> วัสดุศาสตร์/เทคโนโลยีวัสดุ/ด้านบรรจุภัณฑ์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> เกษีอุตสาหกรรม จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์พอลิเมอร์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> ทันตแพทยศาสตร์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> ปีโตรเคมี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> สาธารณสุขศาสตร์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> เคมี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> สัตวแพทยศาสตร์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> การตรวจวิเคราะห์อาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> ระบาดวิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> การตรวจวิเคราะห์ภาชนะบรรจุ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> โภชนาการ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> รังสีและนิวเคลียร์เทคโนโลยี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> สารก่อกัมมิแพ้ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> ชีววิทยารังสี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์อาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> การฉายรังสีอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> เคมีอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> จุลชีววิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> ประมง จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> เอนไซม์ทางอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> เกษตรศาสตร์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> สุขากิบาลอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> กีฏวิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> วิศวกรรมอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> โรคพืช จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> วิศวกรรมเคมี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีหลังการเก็บเกี่ยว จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> การจัดการโลจิสติกส์ในอุตสาหกรรมอาหาร จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> ชีวเคมี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> กฎหมาย จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีชีวภาพ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> นาโนเทคโนโลยี จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน
<input type="checkbox"/> อณูชีววิทยา จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน

โปรดแนบข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัดตามที่ระบุข้างต้น

๓.๒.๑ ขอบข่ายความสามารถในการประเมินเอกสารวิชาการของหน่วยงาน

การประเมินเอกสารวิชาการด้านคุณภาพ มาตรฐาน หรือความปลอดภัยของอาหาร

การประเมินเอกสารวิชาการด้านคุณภาพ มาตรฐาน ความปลอดภัย หรือเงื่อนไขการใช้วัตถุเจือปนอาหาร

การประเมินเอกสารวิชาการด้านคุณภาพ มาตรฐาน ความปลอดภัย หรือเงื่อนไขการใช้วัตถุที่ใช้ทำภาชนะบรรจุอาหาร

การประเมินเอกสารวิชาการด้านกรรมวิธีการผลิต เทคโนโลยีการผลิต เครื่องมือเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในกระบวนการผลิตอาหาร

การประเมินเอกสารวิชาการด้านการกล่าวอ้างคุณประโยชน์ คุณภาพ หรือสรรพคุณของผลิตภัณฑ์อาหาร เพื่ออ้างประโยชน์ในทางโภชนาการ ทางการแพทย์ หรือทางการค้า

อื่นๆ

๓.๓ ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)	
(๑) ชื่อ ตำแหน่ง โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address.....	
(๒) ชื่อ ตำแหน่ง โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address.....	
พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้	
๑. สำเนาเอกสารแสดงถึงการจัดตั้งหน่วยงานอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ๒. โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละฝ่าย และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๓. เอกสารที่แสดงถึงการกำหนดนโยบายการบริหารงานของหน่วยงาน ๔. ข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัด ประกอบด้วย (๑) รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัด (๒) วุฒิการศึกษา (๓) หลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง ๕. กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเอง และมีการมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ (๑) หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมอากรแสตมป์ ๓๐ บาท) (๒) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น ๖. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนะนำองค์กร/ หน่วยงาน (ถ้ามี)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า	
๑. ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/ หน่วยงาน ๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน ๓. องค์กร/หน่วยงานจะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง	
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่	ประทับตรา

หมายเหตุ กรณีเมื่อได้รับการขึ้นบัญชีแล้ว บัญชีดังกล่าวจะใช้ได้ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ยื่นคำขอขึ้นบัญชีไว้ ดังนั้น หากประสงค์จะขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ ให้ยื่นคำขอขึ้นบัญชีภายใน ๙๐ วันก่อนวันสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ถือว่าบัญชีดังกล่าวยังใช้ได้จนกว่าเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาจะไม่ขึ้นบัญชี ทั้งนี้ ในขั้นตอนการยื่นคำขอขึ้นบัญชีดังกล่าวใหม่ หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องส่งหลักฐานสำเนาวุฒิการศึกษา และหลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๔ รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

๔.๑ ข้อมูลการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ/ขอบข่ายความสามารถในการประเมินเอกสารวิชาการของหน่วยงาน (พร้อมทั้งแนบหลักฐาน)

.....
.....
.....

๔.๒ รายการที่ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูล (เช่น ชื่อหน่วยงาน สถานที่ตั้ง โครงสร้างองค์กร และผู้เชี่ยวชาญในสังกัด เป็นต้น) พร้อมทั้งแนบหลักฐาน

.....
.....
.....

พร้อมกับคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- ๑. สำเนาเอกสารแสดงถึงการจัดตั้งหน่วยงานอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- ๒. โครงสร้างการบริหารองค์กรที่แสดงสายการบริหาร อำนาจหน้าที่ของแต่ละฝ่าย และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- ๓. เอกสารที่แสดงถึงการกำหนดนโยบายการบริหารงานของหน่วยงาน
- ๔. ข้อมูลประวัติและผลงานของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านในสังกัด (กรณีที่มีการแก้ไข) ประกอบด้วย
 - (๑) รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในสังกัด
 - (๒) วุฒิการศึกษา
 - (๓) หลักฐานผลงานวิจัย/วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/โครงการวิจัยหรือโครงการลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๕. กรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มิได้ยื่นคำขอด้วยตนเองให้เพิ่มเติมเอกสาร ดังนี้
 - (๑) หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมอากรแสตมป์ ๓๐ บาท)
 - (๒) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือเอกสารอื่นที่เทียบเท่า เป็นที่ยอมรับของหน่วยราชการ เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาใบอนุญาตขับรถ สำเนาบัตรประจำตัวราชการ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว เป็นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๑. ผู้ที่ลงนามเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนขององค์กร/หน่วยงาน
- ๒. ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอฯ รวมทั้งหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน
- ๓. องค์กร/หน่วยงานจะปฏิบัติตามมาตรฐาน หน้าที่ ความรับผิดชอบ และเงื่อนไขการดำเนินงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการได้มาซึ่งผู้เชี่ยวชาญ องค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งที่เกี่ยวข้องหรือที่อาจมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมภายหลัง

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

ประทับตรา