

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการขึ้นบัญชีองค์กรผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน
เพื่อทำหน้าที่ในการประเมินเอกสารทางวิชาการผลิตภัณฑ์อาหาร

<p>ส่วนที่ ๑ ความประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงสาขาความเชี่ยวชาญ</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>เลขที่รับ</p> <p>วันที่</p> <p>ผู้รับคำขอ</p>
<p>ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป</p> <p>๑. ข้าพเจ้าอายุ สัญชาติ</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/>- <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>- <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/></p> <p>ในนามหน่วยงานชื่อ</p> <p>๒. ที่ตั้งหน่วยงาน</p> <p>เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน</p> <p>หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด</p> <p>รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>E-mail</p> <p>Website หน่วยงาน</p> <p>๓. ผู้แทนหน่วยงานที่ได้รับมอบอำนาจในการติดต่อกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>ชื่อ ตำแหน่ง</p> <p>โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail</p>	
<p>ส่วนที่ ๓ ข้อมูลหน่วยงาน</p> <p>ชื่อหน่วยงาน</p> <p>สถาบัน/ สำนัก/ กลุ่ม/ แผนก/ ฝ่าย/ ภาควิชา / กอง/ ศูนย์/ คณะ.....</p> <p>.....</p> <p>๓.๑ สถานะทางกฎหมายของหน่วยงานเป็น</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ</p> <p><input type="checkbox"/> ส่วนราชการ หรือหน่วยงานในกำกับของรัฐ</p> <p><input type="checkbox"/> สถาบันภายใต้มูลนิธิที่จัดตั้งโดยส่วนราชการ</p> <p><input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> องค์การมหาชน</p> <p><input type="checkbox"/> องค์กรผู้เชี่ยวชาญ</p> <p><input type="checkbox"/> ราชวิทยาลัย <input type="checkbox"/> สภาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน</p> <p><input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาเอกชน <input type="checkbox"/> สมาคม <input type="checkbox"/> มูลนิธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> สถาบันการวิจัยของรัฐหรือในกำกับของรัฐ</p> <p><input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาของรัฐหรือในกำกับของรัฐ</p> <p><input type="checkbox"/> องค์กรอิสระที่จัดตั้งตามมติคณะรัฐมนตรี</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นของรัฐ</p>	
<p>๓.๒ ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นตัวแทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบขององค์กร)</p> <p>(๑) ชื่อ ตำแหน่ง</p> <p>โทรศัพท์ โทรสาร</p> <p>โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address.....</p> <p>(๒) ชื่อ ตำแหน่ง</p> <p>โทรศัพท์ โทรสาร</p> <p>โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address.....</p>	

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