



หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบสารสนเทศเกี่ยวกับวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประชาชน..... ในฐานะผู้ดำเนินการ

ตามใบอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต.....

ของสถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์..... ชื่อผู้รับอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต.....

มีความประสงค์และยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประชาชน..... เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำการแทน

ข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ในระบบงานวัตถุเสพติด ของ อย. ดังนี้

การยื่นคำขอรับใบอนุญาต/การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง การยื่นขอต่ออายุ การยื่นขอ ใบ
แทนและการขอรับใบอนุญาตและการขอรับใบอนุญาต

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 | ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 | ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 |
| ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 | ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 | ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 |
| ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 | ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 | ☐ กัญชง |
| ☐ กัญชา | ☐ กาเฟอีน | ☐ โสมณา |

การบันทึกข้อมูลรายงานประจำเดือน/ปี และรายงานรับจ่ายเกี่ยวกับวัตถุเสพติด

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 | ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 | ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 |
| ☐ รายงานวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 | ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 | ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 |
| ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 | ☐ รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 | ☐ รายงานกาเฟอีน |
| ☐ รายงานกัญชง | ☐ รายงานกัญชา | ☐ รายงานสถานพยาบาล |
| ☐ รายงานผู้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย ครอบครอง | | |

โดยมีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าได้ตั้งแต่วันที่.....จนถึง.....ทั้งนี้มิมีระยะไม่เกิน 1 ปี การใดที่
(นาย/นาง/นางสาว).....ได้กระทำลงไป ภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือน
หนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้น ด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท ประทับตรา
บริษัทฯ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้ดำเนินการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)