เอกสารคู่มือการใช้งาน

สำหรับ เจ้าหน้าที่ สสจ.

# คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอใบอนุญาตจำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2)

# สารบัญ

1. ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ	2
2. ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูลผู้ประกอบการ จากข้อมูลกลาง (กรณีเป็นผู้ยื่นรายใหม่)	5
3. ขั้นตอนการเพิ่มสถานที่ตั้ง (กรณีที่ยังไม่มีสถานที่)	7
4. ขั้นตอนการยื่นคำขอแทนผู้ประกอบการ	12
5. ขั้นตอนการพิจารณาคำขอ	20

## 1. ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ

1.1 เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานระบบ โดยเข้าไปที่
 URL : privus.fda.moph.go.th จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งาน กรณีเป็นเจ้าหน้าที่สสจ. คลิกเลือก เจ้าหน้าที่ สสจ.



ภาพประกอบที่ 1.1

1.2 เลือกการเข้าสู่ระบบ โดยเลือก "Digital ID"



ภาพประกอบที่ 1.2

1.3 ใส่ชื่อผู้ใช้งาน (Username) และ ใส่รหัสผ่าน (Password) จากนั้นกดเข้าสู่ระบบ

a DG	A Digital ID	
ลงจิ	ชื่อเข้าใช้งาน	
ระบบการยื่นคำขอผ	เลิตภัณฑ์สุขภาพ (SK)	YNET)
สำนักงานคณะ	ะกรรมการอาหารและยา	
ระบุบัญชีผู้ใช้งาน / เลข	มประจำตัวประชาชน / อีเม	มล
ระบุรหัสผ่าน		0
ลืมรพัสผ่าน ?	ผู้ใช้ใหม่ ? <b>ลงท</b>	ะเบียน
	เข้าสู่ระบบ	
	ยกเลิก	$\supset$
		_
ดิตต่อเรา ข้อกำหนด	และเงื่อนไขฯ ความเป็	นส่วนด้ว

ภาพประกอบที่ 1.3

1.4 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่สสจ. : คลิกเลือก เจ้าหน้าที่สสจ. กลุ่ม pre (ระบบวัตถุเสพติด) (..ชื่อจังหวัด..) แล้วแต่สิทธิที่ได้รับ



ภาพประกอบที่ 1.4

1.5 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ สสจ. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด สสจ (ใหม่)



ภาพประกอบที่ 1.5

## 2. ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูลผู้ประกอบการ จากข้อมูลกลาง (กรณีเป็นผู้ยื่นรายใหม่)

2.1 กรณีผู้ยื่นเป็นรายใหม่ให้ดึงข้อมูลจากฐานกลางก่อน โดยกดเลือกเมนู 'ระบบจัดการฐานกลาง (Center)'



ภาพประกอบที่ 2.1

2.2 เลือกประเภทข้อมูลที่ต้องการเพิ่มในฐานกลาง โดยกรอกข้อมูลตามประเภทที่เลือก แล้วกด ค้นหา

- นิติบุคคล กรอกเลขเสียภาษี 13 หลัก
- บุคคลธรรมดา กรอกเลขบัตรประชาชน 13 หลัก

= /	ระบบจัดก	ารข้อมูลกลาง		
	📕 หน้าหลัก	🔳 ออกจากระบบ		
			จัดการข้อมูล	
			บุคคล/ปีดีบุคคล	
			หน่วยงานราชการ/หน่วยงานอื่นๆ	
			ชาวต่างชาติ	
			สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข 88/24 ฉนพิรานท์ ธ.มือง จ.นนทรุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2590-7000	

ภาพประกอบที่ 2.2

 2.3 ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล คำนำหน้าชื่อ ชื่อ+นามสกุล และที่อยู่ ถ้าข้อมูลไม่ถูกต้อง สามารถเลือกแก้ไขข้อมูล และอัพเดทข้อมูลจากกรมการปกครองได้ จากนั้นเลือก เพิ่มสถานที่ ตาม ส.พ.7, ส.พ.19, สส.3 หรือ สส.4

=	ระบบจัดเ	การข้อมูลก	เลาง				G	*
	<ul> <li>พน้าหลัก</li> <li>จัดการข้อ</li> <li>นางสาว รั</li> <li>และบัตรประชาชาตรปรชาชาตรประชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชาชาตรปรชา</li></ul>	๑ อมูลกล ธณัญเ ธานัญเ ธาชน	<sup>มกจากระบบ</sup> จาง (บุคคล บูา ขันทอง	/นิติบุคค	າລ)		[2]นกไซข่อมูล	
	ที่ตั้งภาษาไท ที่ตั้งภาษาอัง	<u>ย</u> กฎษ <sub>ถามที่</sub> ศัมหา ลำลับ	<del>ชื่อสถานที่</del> กองแล๊ะกัณฑ์	Useinm	รือสถานที่	Raj	่ [2] อัพเดหข่อมูล [2] เพิ่มสถานที่เก็บ/สถานที่ผลิต/สถาน พื้นในข้า	
					สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 88/24 ถมเดิวนมท์ ธ.เมือง จ.น โทรศัพท์ 0-2590-70	า กระทรวงสาธารณสุข ณหนุรี 11000 00		

ภาพประกอบที่ 2.3

2.4 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วกด 'บันทึก'

จัดการข้อมูลกลาง			<b>A</b>
ข้อมูลทั่วไป			
ประเภทสถานที่			
. ● สถานที่ตั้ง/ผลิต() สถานที่เก็บ			
กองผลิตภัณฑ์			<b>T</b>
ชื่อสถานที่ภาษาไทย	ชื่อสถานที่ภาษ	าอังกฤษ	
ข้อมูลที่อยู่ (ภาษาไทย)			
เลขที่ประจำบ้าน	<b>Г∕*</b> คันเลขที่ประจำบ้า	u	
บ้านเลขที่	อาคาร/ตึก	ชั้น	ห้อง
หนู่ ชอย	ะถมน		
จังหวัด 👻 เขต/อำเภอ	- II (	มวง/ตำบล	👻 รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรศ์	<b>เ</b> พท์มือถือ	เบอร์โทรสาร	

ภาพประกอบที่ 2.4

## 3. ขั้นตอนการเพิ่มสถานที่ตั้ง (กรณีที่ยังไม่มีสถานที่)

เมื่อเข้าสู่ระบบวัตถุเสพติด สสจ. (ใหม่) แล้ว จะปรากฎหน้าจอระบบวัตถุเสพติด ดังภาพ ก่อนจะยื่นคำขอใหม่ จะต้องมีข้อมูลสถานที่ก่อน

ระบบวัตถุเสพติด		🕽 ประกาศ 🗮 ใบ	สั่งชำระ 🌐 ระบบงานอื่น 🌲 แจ้งเดือน	🕞 ออกจากระบบ
A Dashboard	สถานะรอ ดำเนินการ			
🕂 รายงานใบอนุณาต	ใบอนุญาต วอ 1	ใบอนุญาต วอ 2	ใบอนุญาต วอ 3	ใบอนุญาต วอ 4
🕂 คำขอใบอนุญาตสถานที่	<b>93</b> ຄຳນວ	<b>62</b> คำขอ	<b>19</b> คำขอ	<b>32</b> คำขอ
📌 คำขอโฆษณา	ตัวอย่าง	Refill	แก้ไขวอ.2	แก้ไขวอ.3
🕂 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	23	4	9	3
🕂 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน	คำขอ	คำขอ	คำขอ	คำขอ
🕂 ກຳແກນ				
📌 ออกรายการใบสั่ง				

ภาพประกอบที่ 3

 3.1 ตรวจสอบข้อมูลสถานที่ จากเมนู 'เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน' โดยใส่ชื่อสถานที่ในช่องค้นหาสถานที่ กรณีไม่พบข้อมูลสถานที่นั้นๆ ให้ไปเพิ่มสถานที่ตั้ง ตามขั้นตอนถัดไป

<ul> <li>Dashboard</li> <li>Sายงานในอนุณาต</li> </ul>	ข้อมูลพื้ 	ันฐาน <sub>บ</sub>					
🕂 คำขอใบอนุญาต สถานที่	_						
🖨 คำขอโขแ+กเว	สำดับ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	รูปแบบสถานที่	เบอร์โทรศัพท์	สถานะ	
<ul> <li>สิทธิ์เจ้าหม้าที่อมมัติ</li> </ul>	1	ทดสอบ	เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ชอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 0	สถานที่ตั้ง		แ อนุมัติ	ピ ດູນ້อมูล
<ul> <li>สามเขาก็ข้อมูลพื้น</li> </ul>	2	บ้านนา	เลขที่ 1/5 อาคาร - ชั้น - ห้อง - หมู่ที่ 4 ชอย ข้าง นา ถนน ลาดยาง ตำบล บ้านเพชร อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 78541	สถานที่ตั้ง	0521478200	📶 อนุมัติ	ピ ดูข้อมูล
ຼຼີອາບ 者 ກຳແກນ	3	บ้านสวน	เลขที่ 1/123 อาคาร - ชั้น - ห้อง - หมู่ที่ 5 ชอย ข้าง นา ถนน ลูกลัง ตำบล บ้านเพชร อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 15478	สถานที่ตั้ง	085-4789652	ກັບມຸດ	ピ ดูข้อมูล
📌 ออกรายการใบสั่ง	4	บ้านสวน	เลขที่ 1/123 อาคาร - ชั้น - ห้อง - หมู่ที่ 5 ชอย ข้าง นา ถนน ลูกลัง ตำบล บ้านเพชร อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 15478	สถานที่เก็บ	085-4789652	ที่มาด 🖬	ピ ດູນັອມູສ
	5	ชื่อสถานที่	เลขที่ ฟหก อาคาร หกด ชั้น ฟกด ห้อง กหด หมู่ที่ หกด ชอย หฟ ถนน หกด ตำบล อนุสาวรีย์ อำเภอ บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 11122	สถานที่ตั้ง	123123123	រៀរ ១ប៉ូរីថ	ピ ดูข้อมูล
				Iten	ns per page: 5	▼ 1 - 5 of 95	< >

ภาพประกอบที่ 3.1

3.2 ทำการเพิ่มข้อมูลสถานที่ โดยกดเลือกเมนู 'ทำแทน'

A Dashboard	สถานะรอ ดำเนินการ			
🕂 รายงานใบ 🧕 อนุญาต	ใบอนุญาต วอ 1	ใบอนุญาต วอ 2	ใบอนุญาต วอ 3	ໃບອນຸญາຕ ວອ 4
者 คำขอใบอนุญาต สถานที่	<b>93</b> คำขอ	<b>62</b> คำขอ	<b>19</b> คำขอ	<b>32</b> คำบอ
A สิทธิ์เจ้าหน้าที่	ตัวอย่าง	Refill	แก้ไขวอ.2	แก้ไขวอ.3
อนุมัติ	23	4	9	3
🕈 เจ้าหน้าที่ข้อมูล <sup>8</sup> พื้นฐาน	คำขอ	คำขอ	คำขอ	คำขอ
🕂 ກຳແກນ				
🕈 ออกรายการใบสั่ง				



- 3.3 จากนั้นกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วกด 'ตกลง'
  - กรณีนิติบุคคล กรอกเลขเสียภาษี 13 หลัก
  - กรณีบุคคลธรรมดา กรอกเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
  - เลขบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ) กรอกเลขบัตรประชาชน ผู้ยื่นเอกสารคำขอผ่านระบบ

<ul> <li>Dashboard</li> <li>Dashboard</li> <li>รายงานใบ</li> <li>อบุญาต</li> </ul>	สำหรับเจ้าหน้าที่	
<ul> <li>คำขอใบอนุณาต</li> <li>สถานที่</li> <li>สิกธิ์เจ้าหน้าที่</li> </ul>	เลขทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) เลขบัตรประชาชนผู้ประกอบการกิจการ สถานพยาบาล (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)	00000000000
อนุมัติ 🕂 เจ้าหน้าที่ข้อมูล <sup>8</sup> พื้นฐาน	เลขบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ)	00000000000
🕂 ոຳແոս	ตกลง	
🔒 ออกรายการใบสั่ง		

ภาพประกอบที่ 3.3

## 3.4 กดเลือกเมนู 'ข้อมูลพื้นฐาน'

	สถานะรอ ดำเนินการ
A Dashboard	
👫 ข้อมูลพื้นฐาน	
👫 คำขอใหม่	
👫 คำบอนก้ไข	
👫 คำขอต่ออายุ	
📌 คำขอยกเลิก	
👫 ซำระเงิน	
👚 ออกจากระบบทำแทน	

ภาพประกอบที่ 3.4

### 3.5 กดเลือก 'เพิ่มสถานที่'

	ข้อมูลพื้	นฐาน						
A Dashboard	ค้นหาย่	อสถานที่						เพิ่มสถานที่
📌 ข้อมูลพื้นฐาน								
📌 คำขอใหม่				ຮູປ				
คำขอแท้ไข	สำดับ	ชื่อ สถานที่	ที่อยู่	แบบ สถาน ที่	เบอร์ โกรศัพท์	สถานะ	เพิ่มเติม	แก้ไขข้อมูล
👫 คำขอต่ออายุ	1	บ้าน	เลขที่ 20 อาคาร - ชั้น - ห้อง - หมู่ที่ 5 ซอย - ถนน - ต่ำบล ลาดหลุมแก้ว อำเภอ ลาดหลุมแก้ว จังหวัด	สถานที่	0859458745	📶 ອນຸມັຕິ	Q, Q ŭaua	🕑 ແກ້ໄນ ເບວຣ໌
👫 คำขอยกเลิก		ทดสอบ	ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12140	ตัง				ไกรศัพท์
📌 ชำระเงิน	2	บ้าน ทดสอบ	เลขที่ 20 อาคาร - ชั้น - ห้อง - หมู่ที่ 5 ชอย - ถนน - ตำบล ลาดหลุมแก้ว อำเภอ ลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12140	สถานที่ เก็บ	0859458745	ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	Q Q võuja	ピ แก้ไข เบอร์ โทรศัพท์
👚 ออกจากระบบทำแทน	3		เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ O	สถานที่ เก็บ		📲 ໄມ່ອນຸນັຕິ	Q.Q. vauja	🕑 แก้ไข เบอร์ ไทรศัพท์

ภาพประกอบที่ 3.5

3.6 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ดังนี้

- เลือกรูปแบบสถานที่ เป็นสถานที่ตั้ง หรือสถานที่เก็บ
- ข้อมูลสถานที่ ต้องตรงตามเอกสารดังต่อไปนี้
  - ส.พ.7, ส.พ.19 (ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล)
  - หรือ สส.3, สส.4 (ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์)
- ประเภทสถานพยาบาล
  - กรณีเป็น คลินิก / คลินิกสัตว์ ให้ระบุว่าเป็นสถานพยาบาลบำบัด หรือไม่ และกรณีมีเตียง ให้ระบุจำนวนเตียงด้วย
  - กรณีเป็น รพ.รัฐ / รพ. เอกชน / รพ.สัตว์ ให้ระบุว่าเป็นสถานพยาบาลบำบัด หรือไม่ และกรณีมีเตียง ให้ระบุจำนวนเตียงด้วย'

ข้อมูลพื้นฐาน		
รูปแบบสถานที่ 🗌 สถานที่ตั้ง 🔲 สถานที่เก็บ		
ข้อมูลสถานที่ภาษาไทย		
ชื่อผู้รับอนุญาต 5 ทดสอบ จำกัด	เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน	000000000000000000000000000000000000000
ชื่อสถานที่	เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบี	ຍບບ້ານ
เลขที่ ตรอก/ชอย อาคาร ชั้น	пии  йах	нų́п́
จังหวัด อำเภอ	ຕຳບa/ແขວຈ × ຈ	รหัสไปรษณีย์ × ~
โกรศัพท์ โกรสาร (ถ้ามี)	อีเมล	ประเภทสถานพยาบาล คลินิค × ~
กรณีสถานพยาบาลบำบัด 🔿 ใช่ 🔿 ไม่ใช่ กรณีมีเตียง 🔿 ไม่รับผู้ป่วย / สัตว์ป่วย ไว้ค้างคืน 🔿 รับผู้ป่วย /	สัตว์ป่วย ไว้ค้างคืน	

ภาพประกอบที่ 3.6

เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว ให้ทำการแนบไฟล์เอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยกดเลือก "แนบไฟล์" เสร็จแล้วกด "เพิ่มสถานที่"

รายการไฟล์แนบ			
สำดับ	ชื่อไฟล์	แบบไฟล์	ดูไฟล์แนบ
1	สพ 19 / สส 4 (กรณีสถานพยาบาล)	แบบไฟล์	
2	สพ 7 / สส 3 (กรณีสถานพยาบาล)	แบบไฟล์	
3	อื่นๆ (ถ้ามี)	แบบไฟล์	
4	แผนที่สถานที่	แบบไฟล์	
5	สำเนาทะเบียนบ้าน	แบบไฟล์	
		តិខ	เกเลิก เพิ่มสถานที่

ภาพประกอบ

3.7 สถานะข้อมูลพื้นฐานจะเปลี่ยนเป็น 'ส่งเรื่องและรอพิจารณา'

	ข้อมูลพื่	ขึ้นฐาน						
A Dashboard	ค้นหา	ชื่อสถานที่					0	เพิ่มสถานที่
🕂 ข้อมูลพื้นฐาน			)					
📌 คำขอใหม่				ຮູປ				
📌 คำขอแก้ไข	สำดับ	ชือ สถาน ที่	ที่อยู่	แบบ สถาน ที่	เบอร์ โทรศัพท์	สถานะ	ເພິ່ມເຕັມ	แก้ไขข้อมูล
📌 คำขอต่ออายุ	1	กดสอบ	เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ชอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 0	สถานที่		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	Q Q ข้อมูล	🕑 แก้ไข เบอร์
👫 คำขอยกเลิก		จากด		00				โทรศัพท์
希 ชำระเงิน	2		เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 0	สถานที่ เก็บ		🛍 ໄມ່ອນຸນັຕົ	Q ดู ข้อมูล	🕑 แก้ไข เบอร์ โทรศัพท์
🖶 ออกจากระบบทำแทน	3	ทดสอบ	เลขที่ อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ชอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 0	สถานที่ ตั้ง		ກັບບຸລົ	Q ดู ข้อมูล	ピ แก้ไข เบอร์ โทรศัพท์

ภาพประกอบที่ 3.7

3.8 ทำการอนุมัติสถานที่ที่เพิ่มใหม่ โดยกลับไปที่หน้าหลัก เลือกเมนู 'เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน' และเลือกดูข้อมูล ทำการตรวจสอบ ข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วกด 'อนุมัติ' สถานะจะเปลี่ยนเป็น 'อนุมัติ'

A Dashboard	ข้อมูลพื้น	ฐาน					
👫 รายงานใบอนุญาต 🤎	ค้นหาชื่อ	สถานที่					
👬 คำขอใบอนุญาตสถาน ที่							
📌 คำขอโฆษณา	ลำดับ	ชื่อสถานที่	ท่อยู่	รูปแบบสถาน ที่	เมอร์ โทรศัพท์	สถานะ	
🕂 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	ทดสอบ จำกัด	เลยที่ อาคาร ชั้น ห้อง หนู่ที่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 0	สถานที่ตั้ง		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	ຍ ຊ ອັມູລ
📅 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน	2		เลยที่ อาคาร ชั้น ห้อง หนู่ที่ ชอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ O	สถานที่เก็บ		ູຟີ ໄມ່ອນຸນັຕິ	ピ ดู ข้อมูล
กำแทบ	3	เอเวอร์ชายน์คลินิท เวชกรรม	เลยที่ 120 อาคาร เกษมกิจ ชั้น 1 ห้อง หมู่ที่ ชอย ถนน สีลม ตำบล สุรัยวงศ์ อำเภอ บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10500	สถานที่ตั้ง	09 6912 0086	💼 ອນຸນັຕິ	ピ ดู ข้อมูล
N aans ian Isluav	4	ดลฤทัยคลินิก	เลขที่ 123 อาคาร ชั้น ห้อง หมู่ที่ ชอย ถนน ตำบล ท่าทราย อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี รหัส ไปรษณีย์ 11000	สถานที่ตั้ง	0 2590 7343	វីវេអ្គថ 💼	<b>ย</b> ี ดู ข้อมูล

ภาพประกอบที่ 3.8

## 4. ขั้นตอนการยื่นคำขอแทนผู้ประกอบการ

หลังจากตรวจสอบข้อมูลสถานที่ และเพิ่มสถานที่ใหม่แล้ว ให้ทำการยื่นคำขอใบอนุญาต ดังนี้

4.1 กดเลือกเมนู 'ทำแทน'

A Dashboard	สถานะรอ ดำเนินการ			
🕂 รายงานใบ 😐	ใบอนุญาต วอ 1	ใบอนุญาต วอ 2	ใบอนุญาต วอ 3	ใบอนุญาต วอ 4
🛱 คำขอใบอนุญาต สถานที่	<b>93</b> กำขอ	<b>62</b> คำขอ	<b>19</b> ຄຳນວ	<b>32</b> היושס
🕇 สิทธิ์เจ้าหน้าที่	ตัวอย่าง	Refill	แก้ไขวอ.2	แก้ไขวอ.3
อนุมัติ	23	4	9	3
🕆 เจ้าหน้าที่ข้อมูล 🤨 ขึ้นฐาน	คำขอ	คำขอ	คำขอ	คำขอ
🖡 ກຳແກບ				
<b>้</b> ออกรายการใบสั่ง	1			

ภาพประกอบที่ 4.1

4.2 จากนั้นกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วกด 'ตกลง'

- กรณีนิติบุคคล กรอกเลขเสียภาษี 13 หลัก
- กรณีบุคคลธรรมดา กรอกเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
- เลขบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ) กรอกเลขบัตรประชาชน ผู้ยื่นเอกสารคำขอผ่านระบบ

🕈 Dashboard 🧿		
👬 รายงานใบ อนุญาต		
	สำหรับเจ้าหน้าที่	
💏 คำขอใบอนุณาต สถานที่	เลขทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) เลขบัตรประชาชนผู้ประกอบการกิจการ	000000000000
👫 สิทธิ์เจ้าหน้าที่	สถานพยาบาล (กร <sup>ุ</sup> ณีเป็นบุคคลธรรมดา)	
อนุมัติ	เลขบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ)	000000000000
🕐 เจ้าหน้าที่ข้อมูล <sup>3</sup> พื้นฐาน		
💏 ກຳແກນ	ตกลง	
🕐 ออกรายการใบสั่ง		

ภาพประกอบที่ 4.2

4.3 กดเลือกเมนู 'คำขอใหม่' และกดเลือก 'ใบอนุญาตสถานที่'

A Dashboard	คำขอใหม่				
o ข้อมูลพื้นฐาน					
🕈 คำขอใหม่					Ad
🕈 คำขอแก้ไข	ใบอนุญาตสถานที่	ผลิตภัณฑ์	กาเฟอีน	นำเข้าเฉพาะคราว	ไขษณา
👫 คำขอต่ออายุ					
คำขอยกเลิก					
🕂 ชำระเงิน					
👫 ออกจากระบบทำแทน					

ภาพประกอบที่ 4.3

4.4 สามารถเลือกประเภทของใบอนุญาตสถานที่ ที่ต้องการยื่นคำขอ ตัวอย่างเช่น 'วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2' และ
'ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2'



ภาพประกอบที่ 4.4

4.5 กดเลือกประเภทที่ต้องการ ตัวอย่างเช่น 'จำหน่าย'

A Dashboard	กิจกรรม				
📌 ข้อมูลพื้นฐาน				-	
🕂 คำขอใหม่		×	×	\$	R.
🕂 คำขอแก้ไข	ผลิต	ผลิตเพื่อส่งออก	นำเข้า	จำหน่าย	ส่งออก
📌 คำขอต่ออายุ					
📌 คำขอยกเลิก					
🕂 ชำระเงิน					
🕂 ออกจากระบบทำแทน					

ภาพประกอบที่ 4.5

## 4.6 ตรวจสอบข้อมูลสถานที่ของผู้ประกอบการให้ถูกต้อง แล้วกด 'เลือก'

	Ø STE	มการสถานที่					
A Dashboard							
👫 ข้อมูลพื้นฐาน	ลำดับ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	ประเภทสถานที่	เบอร์โทรศัพท์	สถานะ	
🕂 คำขอใหม่	1	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ขั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ต่าบล บางแก้ว อำเภอ บางพลี จังหวัด ข้ยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	อนุมัติ	เลือก
👫 คำขอแก้ไข				Items per page: 5	▼ 1 – 1 of 1	<	>
📅 คำขอต่ออายุ							
🕂 คำขอยกเลิก							
📌 ซำระเงิน							
📌 ออกจากระบบทำแทน							

ภาพประกอบที่ 4.6

#### 4.7 กดเลือก 'เพิ่มคำขอใหม่'

A Dashboard	ยาเสพต์ 1เลขที่ 1	ทิดให้โทษในประเภา อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หเุ	n 2 >จำหน่าย มู่ที่ 1 ซอย 1 ถนน 1 ตำบล	บางแก้ว อำเภอ บ	างพลี จังหวัด ชัยภู	มิ รหัสไปรษณีย์ 1	
🕂 ข้อมูลพื้นฐาน	🕂 เพิ่มค่	่าขอใหม่				😧 ค้นหารหัสดำ	เนินการ
🖶 คำขอใหม่							
🕂 คำขอแก้ไข							
🕂 คำขอต่ออายุ	ຄຳດັບ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ
🔒 คำขอยกเลิก			กรุณาเพิ่มคำขอ	ว เพื่อแสดงข้อมูล			
🕈 ซำระเงิน				Ite	ms per page: 5	▼ 0 of 0	$\langle \rangle$
📌 ออกจากระบบเท้าแทน							

ภาพประกอบที่ 4.7

4.8 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามที่ผู้ประกอบการยื่นคำขอมา และกด 'ถัดไป'

โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน 🗌 ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน
🥝 ขอรับใบอนุณาต (กรณีรายใหม่) การดำเนินการ
🔿 ผลิต 🔿 ผลิตเพื่อส่งออก 🔿 นำเข้า 🔿 ส่งออก 🧿 จำหน่าย
ประเภทของยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์
🗿 ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 🔘 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
ผู้ขออนุญาตเป็น
🔿 หน่วยงานของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลซึ่งมีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
🔿 หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ปราบปราม หรือแก้ไขปัญหายาเสพติด
🔿 สภากาชาดไทย
🔿 ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
🔿 ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์
🔿 ผู้มีหน้าที่หรือดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจวิเคราะห์ หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต
🔿 การรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
🔿 การวิเคราะห์
🔿 การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
ชื่อโครงการวิจัย
🖬 บันทึกร่าง 🛱 ยกเลิก ถัดไป 🗢

ภาพประกอบที่ 4.8

4.9 เลือก 'สัญชาติ' ของผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต

มาต (ชื่อบุคคลธรรมดา/ชื่อนิติบุคคล) :	ข้อมูลผู้ขออนุณาต	
วประชาชน หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล :       00000000000         จำบ้านตามทะเบียนบ้าน :       -         บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลไยธิน แขวง งตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเกพบหานคร 10900         บียนบ้าน เลขที่ :       -         บิ) :       -         เป็นบักิจการใบอบุญาต       -	ชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อบุคคลธรรมดา/ชื่อนิติบุคคล) :	ทดสอบ จำกัด
จำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	เลขประจำตัวประชาชน หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล :	00000000000
มันเลขที่ 123/1 กนน พหลโยธิน แขวง จดุจักร เขต จดุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900 มียนบ้าน เลขที่ :	เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	-
มียนบ้าน เลขที่ :		บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900
มี):	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ :	
มี):	โทรศัพท์ :	
: เเนินกิจการใบอนุญาต	โทรสาร (ถ้ามี) :	[]
เนินกิจการใบอนุญาต ~	อีเมล (ถ้ามี) :	-
×	2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต	
	สัญชาติ:	×
ຈຳບ້າມຕາມກະເບີຍມບ້ານ :	เลขรหัสประจำบ้ามตามทะเมียมบ้าน	
	โกรศัพท์:	
จำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุณาต สัณชาติ:	
	โทรศัพท์ :	

ภาพประกอบที่ 4.9

4.10 ระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินแล้ว กด 'ค้นหาผู้ดำเนินการ' ระบบจะแสดงข้อมูลของผู้ดำเนินกิจการ แล้วกด 'ถัดไป'

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	-	
	บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุง	เทพมหานคร 10900
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ :	n	
โทรศัพท์ :	-	
โทรสาร (ถ้ามี) :	-	
อีเมล (ถ้ามี) :	-	
2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต		
สัณชาติ:	ไทย	~
เลขประจำตัวประชาชนะ	0000000000000 <b>Q กันเกผู้ดำเนินms</b>	
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ-นามสกุล :	0000000000000 <b>Q คันหาผู้ดำเนินการ</b> 5 ทดสอบ จำกัด อายุ	- ปี สัญชาติ <sup>ไทย</sup>
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ-นามสกุล : ถึงช่ตวนตะเมียนเข้าน เลขเตี่ -		ປ໌ สัญชาติไทย
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ-นามสกุล : ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ :	อายุ ร กดสอบ จำกัด ดาสมี ว่าไดนน พหลโยธิน ต่านล จตุจักร รหัสโปรษณีย์ 10900	ປ໌ ສັญชาติไทย
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ–นามสกุล : ที่อยู่ตามกะเบียนบ้าน เลขที่ : เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	อายุ ร กดสอบ จำกัด ลยที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน ตำบล จตุจักร รหัสโปรษณีย์ 10900 	ป์ สัญชาติไทย
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ–นามสกุล : ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ : เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน : โทรศัพท์ :		ปี สัญชาติไทย
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ-นามสกุล : ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ : เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน : โทรศัพท์ : โทรสาร (ถ้ามี) :		ป์ สัญชาติโทย
เลขประจำตัวประชาชน: ชื่อ-นามสกุล : ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ : เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน : โทรศัพท์ : โทรสาร (ถ้ามี) : อีเมล (ถ้ามี) :		ປີ ສັญชาติไทย

ภาพประกอบที่ 4.10

#### 4.11 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและกด 'ถัดไป'

1 - 2	3-4-5-6-7
ส่วนที่ 2 ข้อมูลการขออนุญาตจำหน่าย	
2.1 สถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย	
ชื่อสถานที่ :	บ้านนอกคอกนา
ประเภทสถานพยาบาล :	รับผู้ป่วย / สัตว์ป่วย ไว้ค้างคืน
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	00000000000
ตั้งอยู่ เลขที่ :	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย 1 ถนน ตำบล ตลาดขวัณ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี รหัส ไปรษณีย์ 11000 
โทรศัพท์ :	0 1234 5678
โทรสาร (ถ้ามี) :	
ส่วนที่ 3 สถานที่สำหรับติดต่อจัดส่งเอกส • ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุณาต (ข้อ 1.1 • ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุณาต (	<mark>ารอื่น ๆ ยกเว้นใบอนุญาต (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)</mark> ) ข้อ 2.1) 🕒 บันทีกร่าง 📑 ยกเลิก 🗣 ย้อนกลับ ดัดไป 🕏

ภาพประกอบที่ 4.11

4.12 ทำการแนบไฟล์เอกสารให้ครบถ้วน แล้วกด 'ถัดไป'

	6 7
าสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุณาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่ง ยาเ	สพติดให้โทษในประเภท 2
โปรดแนบเอกสาร	
กรุณาแบงไฟล์เป็น .pdf ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำนาจตามกฎหมาย	แนบไฟล์ ดูไฟล์แบบ ยาเอ็กไฟล์แบบ
กรุณาแบบไฟล์เป็น pdf หนังสือแสดงว่าผู้ยื่นขออนุณาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล เช่น หนังสือ มอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้เป็นผู้แทนของหน่วยงานผู้ขออนุณาต	แบบไฟส์
กรุณาแนงไฟล์เป็น pdf หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต แทน)	นบบไฟส์
กรุณาแบบไฟล์เป็น .pdf แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย	แบบไฟล์
กรุณาแนงไฟล์เป็น .pdf แผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท 2/ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานที่ที่ขออบุญาต จำหน่าย	แบบไฟล์
กรถาวแบบไฟล์เป็น ndf	
เอกสารแนบอื่นๆ	แนบไฟล์
🛱 ບັນກິກຮ່ານ	ชี ยกเลิก 🗇 ย้อนกลับ ถัดไป 🔿

#### 4.13 กรอกข้อมูลผู้ประสานงานให้ครบถ้วน เพื่อใช้ในการติดต่อ สอบถามข้อมูล แล้วกด 'ถัดไป'

	5 - 6 -	7	
ผู้ประสานงาน			
* ชื่อผู้ประสานงาน * หมายเลขโทรศัพท์มือถือ * หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน * โทรสาร			
*E-mail	 🔒 บันทึกร่าง	ชี ยกเลิก	🕒 ởaunău 🕺 ñalu 🔿

ภาพประกอบที่ 4.13

4.14 ตรวจสอบรายละเอียดคำขอให้ครบถ้วน ถ้าถูกต้องกด 'ถัดไป' หากคำขอใบอนุญาตไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ คุณธณัญญา ขันทอง เบอร์ 0 2590 7343

_FILE	1 / 4   - 90%	+   🗄 🖏	* 6	ตรวจสอบรายละเล่ คำขอ
แบบ จ.ย.ส. 2-1/	ค้าขอรับใบอนุญาด คำขอตออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต	(สำหรับเจ้าหน้าที่) □ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กหม. ยื่นที่ อย. ☑ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สลง.		ñaĭ∪ ♥ ♥ êpunăi
<b>ว.</b> ຈ. 2-1	จำหนายยาเสพดิดไฟไทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อ	ผู้รับคำขอ	🔒 ยกเลิก
ไปรดทำเครื่องหมาย ✓ ขอรับไปอนุญาต → ขอต้ออายุโปอมุ → ขอต้ออายุโปอมุ → ขอรับไปแหนไบเส <u>หมายเหตุ</u> : 1. กรณี 2. กรณี 3. คำพ ประเภทของยาเสพต์ วัตถุประสงค์ในการ; ☑ การวักษาหรือป้ะ	รลร์น   ของขอที่เลือกและกรอกขอมูลใหถูกคอะ (กรณีวายใหม่) อบุญาตเลขที่ เนื่องจากใบอนุญ ของต่อยปูใบอนุญาตหรือของไปแหน่ใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมู มีสารแกโหน่ไขคนแปละ ได้ยังกำรอนก็ใหน่ใช้แนะใจก่องการถึงก่ อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประสงค์องหนึ่งประเทพอ่านั้น อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประสงค์องหนึ่งประเทพอ่านั้น อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประสงค์องหนึ่งประเทพอ่านั้น อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประสงค์องหนึ่งประเทพอ่านั้น อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประชงค์องหนึ่งประเทพอ่านั้น อ 1 ฉบับ ให้ยังขอโดเพียงหนี่วรัดปูประชงค์องหนึ่งประเทพอ่าน องกันไรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแทพย์	ง ครบดวน ญาค   สูญหาย   ถูกทำลายหรือเสียหายในสา ฝนต่วนที่ 1 และด่วนที่ 2 ทาดดดอรถุโบอนุฤกค เภท 2. [2] วัตอุออกฤทธิ์ในประเภท 2	าระสำคัญ	
<ul> <li>การเป็นหนวยกร</li> <li>การเป็นหนวยกร</li> <li>การวิเคราะห์</li> <li>การศึกษาวิจัยทา ชื่อโครงการวิ</li> <li>การป้องกันและา</li> </ul>	องและการการแขาง 2007 ออกรวบ 2004 การการไม่เกตอ ธะจายยา <b>(อหาะกรณ์ทก่วยงามจะรัฐก็มีรามะเป็นมิติบุคคะจึนปี</b> เงการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ วิจัย ปราบปรามการกระทำความฝิดเกี่ยวกับยาแสพติด <b>(อหา</b> ซึ่ง	หน้าที่บำบัดรักษาเพรือป้องกับไรด หรือสถาการเคโทยเท่านั้น) แกรม์ใหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ประบบรามกรั	feurit	

ภาพประกอบที่ 4.14

1 2 3 4 5 6 7
ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นดำเนินการในใบอนุญาต ขอให้คำรับรองว่า
<ul> <li>มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาต ผลิต นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออก ในประเภท 2 พ.ศ. 2567</li> </ul>
👽 ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต ผลิตเพื่อส่งออก นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติด ให้ไทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
— ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต ผลิตเพื่อส่งออก นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีควาเ 🗹 ประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้า รับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่ทำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ
🕑 ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับ เป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปร ว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ คำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการการอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออก ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 25 พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคมยาเสพติดกำหนดทกประการ
🖬 ບັນເກົກຣ່າຈ 🛱 ຍກເລັກ 🕒 ຍ້ອບເກລັບ ຍິນຍັ

#### ภาพประกอบที่ 4.15

#### 4.16 สถานะจะถูกปรับเป็น 'ส่งคำขอรอพิจารณา'

	ี <mark>ยาเส</mark> ง 1 เลขที่	งติดให้โทษในประเภท 2 > 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชะ	จำหน่าย วย 1 ถนน 1 ตำบล บางแ	ก้ว อำเภอ บาง	พลี จังหวัด ชัยภู	มิ รหัสไปรษณีย์ 1		
A Dashboard								
📌 ข้อมูลพื้นฐาน	<ul> <li></li></ul>	มคำขอใหม่				C	ค้นหารหัสดำเนินการ	
📌 คำขอใหม่								
者 คำขอแก้ไข								
🟦 คำขอต่ออายุ	สำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
📌 คำบอยกเลิก	1	NCT-201221004-2025-382	5 ทดสอบ จำกัด	1		•	ส่งคำขอรอพิจารณา	٩
🕈 ชำระเงิน					ltems per j	page: 5 💌	1 – 1 of 1 🤇	>.
🕂 ออกจากระบบทำแทน								

ภาพประกอบที่ 4.16

## 5. ขั้นตอนการพิจารณาคำขอ

5.1 ให้เจ้าหน้าที่กลับไปที่หน้าหลัก แล้วกดเลือกเมนู 'คำขอใบอนุญาตสถานที่'

รายงานใบอนุญาต 🤎	ใบอนุญาต วอ 1	ใบอนุญาต วอ 2	ใบอนุญาต วอ 3	ใบอนุญาต วอ 4
คำขอใบอนุญาตสถานที่	<b>93</b> คำขอ	<b>62</b> ຄຳນວ	<b>19</b> คำขอ	32 ค่ายส
คำขอโฆษณา		0-61		المعرفة
สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	23	4	9	3
เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน	คำขอ	คำขอ	คำขอ	คำขะ
ทำแทน				

ภาพประกอบที่ 5.1

5.2 เจ้าหน้าที่จะเห็นสถานะของใบอนุญาตเป็น 'ส่งคำขอรอพิจารณา' และกดไปที่

shboard	ค้นหาใบอนุญาตสถานที่								
งานใบอนุญาต 🧿	G	ค้นหารหัสดำเนิน การ	Q Ă	นหาชื่อสถานที่	ค้นหาชื่อผู้ดำ กิจการ	าเนิน	กรุณาเลือกสถานะ	-	🗨 เลือกประเภทใบอนุญาต 🗸
มอใบอนุญาตสถานที่									
มอโฆษณา	สำดับ	รหัสดำเนินการ	ชื่อผู้รับ อนุณาต	ชื่อผู้ดำเนิน กิจการ	เลขรับ / วันที่รับเรื่อง	เลขอนุญาต	วันที่คาดว่าจะ เสร็จ	ประเภทใบ อนุญาต	สถานะ
เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	NCT- 201221004- 2025-382	5 ทดสอบ จำกัด	5 ทดสอบ จำกัด	-	÷	-	ยส2	<b>แ</b> ส่งคำขอรอพิจารณา
หน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน	2	1000		10.000		2.02	1000	# <b>3</b> 2	ป เสนอลงนาม
nu	2		1.11	the second	Magness (198)	A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR A CONTRACTOR A CONTRACTOR A CONTRACTOR A CONTRACTOR A CONTRACTOR A	100	DWZ	
ารายการใบสั่ง	3	-20-	den date Territoria Territoria					292	🔳 เสนอลงนาม

ภาพประกอบที่ 5.2

#### 5.3 กดเลือก 'ตรวจสอบเอกสารแนบ'

SHOW_FILE	1 / 4 - 100%	+   🖸 🗞	* 👼	สถานะ : ส่งคำขอรอพิจารณา
แบบ จ.ย.ส. 2-1/ ว.จ. 2-1	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ☐ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กทม. ยื่น1 ☑ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สลจ. เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อ	ที่ อย. 1 ผู้รับคำขอ	<ul> <li>รายละเอียดเพิ่มเติม</li> <li>รหัสดำเนินการ : NCT-201221004-2025</li> <li>เลขที่รับ : -</li> <li>วันที่รับเรื่อง : -</li> <li>เลขอนุญาต : -</li> <li>วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ : -</li> </ul>
โปรดทำเครื่องหมาย	✓ ลงใน □ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง (กรณีรายไหม่) ๆาตเลขที่	ง ครับด้วน ยาด □ สูญหาย □ ถูกทำลายหรือเสียหาย่ ถในส่วนที่ 1 และล่วนที่ 2	ในสาระสำคัญ	ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุณาต (ขัอ 1.1) บันทึกข้อมูล
2. กรณี 3. คำขะ ประเภทของยาเสพติ	มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยื่นค่ 1 ฉบับ ใหยื่นขอไดเพียงหนึ่งวัดถุประสงค์ดอหนึ่งประเภทเทานั้น ด∕วัดถุออกฤทธิ์ ☑ ยาเสพติดให้โทษในประเ	กขอต่ออายุใบอนุญาต เภท 2 🔲 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2		ตรวจสอบเอกสารแบบ
วัตถุประสงค์ในการข	ออนุญาต			ประวัติการแก้ไขค่ำขอ
<ul> <li>การรักษาหรือป้อ</li> <li>การเป็นหน่วยกระ</li> <li>การวิเคราะห์</li> </ul>	งกันโรคใหแกผู้ป่วยหรือสัตวป่วยในทางการแพทย์ ะจายยา <b>(เฉพาะกรณ์หน่วยงานของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคอรึ่งมี</b>	หน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรล หรือสภากาขาดไทยแ	ทำนั้น)	ผู้ประสานงาน
การศึกษาวิจัยทา ชื่อโครงการวิ	งการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ จัย			ข้อมูล DBD
🗌 การป้องกันและป	ราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด <b>(เอท</b> ว *.	ะกรณีหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ปราบป	รามหรือแก้ไข	1000A

ภาพประกอบที่ 5.3

5.4 ทำการตรวจสอบไฟล์เอกสารแนบ โดยคลิกที่ 🔍 ถ้าเอกสารถูกต้องเรียบร้อย ให้กดที่ Drop down เลือก 'เอกสารถูกต้อง' แล้วกด 'บันทึก'

	รายการไฟล์แ	เนบทั้งหมด		
ลำดับ	ชื่อไฟล์		เปิดไฟล์	ตรวจสอบเอกสาร
1	ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำ	านาจตามกฎหมาย	٩	<b>✓ ไฟล์ถูกต้อง</b> แก้ไขไฟล์แนบ
	แบบไฟล์ใหม่ภายในวันที่	ວວ/ດດ/ປປປປ 📋		
	**กรุณาเลือกวันที่เฉพาะกรณีมีไฟ	ไล้ที่ต้องให้ผู้ประกอบการแก้ไข**		
ขอไฟล์เ	นบเพิ่มเติม ปันทึก			
ao	3 201121004- รโบรดีกทพ นาย สมโภช ภูม	6800214 - จวจ2-ร	1 / มกราคม	392

ภาพประกอบที่ 5.4

5.5 กรณีไฟล์เอกสารไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่สามารถกดที่ Drop down เลือก 'เอกสารไม่ถูกต้อง' เสร็จแล้วให้ระบุวันที่ ที่ผู้ประกอบการต้องส่งไฟล์เอกสารที่มีการแก้ไข โดยคลิกเลือกวันที่จากปฏิทิน แล้วกด 'บันทึก'

ə	1 i	ม้อมูล เอกสา	ร หรือหลักฐานที่	แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ แล	ะอำนาจตามกฎหมาย	J	٩	เอกสารไม่ถูกต้อง	~	^
įε		ระบุหมายเหต	j				_			_
u										
ň				เฟิล์ใหม่อายในวันนี้	22/00/10/00					se
ĩə				**กรุณาเลือกวันที่เฉพาะกรณีเ	มีไฟล์ที่ต้องให้ผู้ประกอบก	ารแก้ไข**				
					•					ľ
2	มอไฟล์แนเ	ບເพີ່ມເຕັມ	บันทึก							

ภาพประกอบที่ 5.5

กรณีที่ต้องขอไฟล์เอกสารเพิ่มเติม ให้กดเลือก 'ขอไฟล์เพิ่มเติม'

- ระบุชื่อเอกสารที่ต้องการ
- เลือกประเภทไฟล์

แล้วกดเลือก 'เพิ่มไฟล์แนบเพิ่มเติม' เสร็จแล้วให้ระบุวันที่ ที่ผู้ประกอบการต้องส่งไฟล์เอกสารเพิ่มเติม โดยคลิกเลือกวันที่ จากปฏิทิน แล้วกด 'บันทึก'

t	รายการไฟล์แบบทั้งหมด	🗴 กรอกชื่อไฟส์แนบ ปิด
and	น ซื่อไฟล์ เปิดไฟล์ ตรวจสอบเอกสาร	กรุณากรอกชื่อไฟล์
1	เอกสารหรือหลักฐานซึ่งแสดงเหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาต ดิเอกสารไม่ถูกต้อง 🗸	
	ระบุทบายเหนุ	
		PDF v
	แบบไฟล์ใหม่ภายในวันที่ วว/ดด/ปปปป 🗖	เพิ่มโฟล์แบบเพิ่มเติม
ບວໄ	/ລໍແບບເຈັບເຕັມ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

ภาพประกอบ

5.6 เมื่อตรวจสอบเอกสารถูกต้องทั้งหมดแล้ว ให้ทำการรับคำขอ โดยกดเลือก Drop down ทางขวามือ แล้วกดเลือก 'รับคำขอ'

<ul> <li>แบบ คำขอรับใบอนุญ</li> <li>แบบ คำขอต่ออายุใบอนุ</li> <li>จ.ย.ส. 2-1/ คำขอรับใบแทนใบอ</li> <li>จำหน่วยยาเสพติดให้โทษา</li> <li>จำหน่วยยาเสพติดให้โทษา</li> <li>หรือวัตถุออกฤทธิ์ในป</li> <li>โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ ของข้อที่เลือกและก</li> <li>⊻ ขอรับใบอนุญาด (กรณีรายไหม่)</li> <li>□ ขอต่ออายุโปบอนุญาด (กรณีรายไหม่)</li> <li>□ ขอต่ออายุโบอนุญาด (กรณีรายไหม่)</li> </ul>	ปาด มุญาต วนุญาต ในประเภท 2 ไรระเภท 2 เรอกข้อมูลให้ถูกต้อง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ☐ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน การม. อื่นที // สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สลจ. เลขวับที่ วันที่รับ ลงซื่อ ง ครบเด้วน	รี่ อย. ผู้รับคำขอ	ร หัสดำเนินการ : NCT-201221004-2025 เลขที่รับ : - วันที่รับเรื่อง : - เลขอนุญาต : - วันที่คาดว่างะแล้วเสร็จ : - รับคำขอ ×
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ถงใน [] ของข้อที่เลือกและก []] ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่) []] ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ []] ตอรับในหน้าประเภศเตอรต์	ารอกข้อมูลให้ถูกต้อง	ง ครบถ้วน		รับคำขอ ×
<ul> <li>ปอวังปนสายเปอร์มูล (กระบท)</li> <li><u>หมายเหตุ</u> 1. กรณิตรออาสุโบอนุญาตหรือขอรับในแทนใบอะ 2. กรณิตารณาใช้ประเมโลง ให้ขึ้นคำรอนกโรม 3. คำรอ 1. อบับ ให้ยิ่มรอโตเพียงหนึ่งวัดรูประสงค์</li> <li>ประเภทของยาแสพติด/วัดดูออกฤทธิ์  ยาเสา วัตถุประสงค์ในการขออบุญาต</li> </ul>	เนื่องจากไบอนุฤ มุญาค ไม่ต้องกรอกข้อมูเ เสียนแปลงก่อนการยื่นค่ ต่อหนึ่งประเภทเห่านั้น พพิติดให้โทษในประเ	มูาด 🗌 สูญหาย 🗌 ถูกทำลายหรือเสียหาย่ อในสวนที่ 1 และส่วนที่ 2 ไทยดดอายุไปอนุญาต เกท 2 🔲 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	ในสาระสำคัญ	รับคำขอ ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขคำขอ ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขไฟล์แนบ ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขคำขอและไฟล์ คืนคำขอ
<ul> <li>การรกษาหรอปองกนไรคเหแกผูปวยหรอสตวปวยเน</li> <li>การเป็นหน่วยกระจายยา (เฉพาะกรณีหน่วยงานของรัฐที่มี</li> </ul>	นทางการแพทย ฐา <b>นะเป็นปดิบุคคลซึ่งม</b> ี	หน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค หรือสภากาขาดไทยเห	ท่านั้น)	ต้ประสามงาน
🗌 การวิเคราะห์				
🗌 การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์				น้อมอ DBD

ภาพประกอบที่ 5.6

5.7 หลังจากเลือกสถานะเป็น รับคำขอ' แล้ว ให้กด 'บันทึกข้อมูล'

แบบ       คำขอรับใบอนุญาต       สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กาม. ยิ่นที่ อย.       รายละเอียดเพิ่มเติม         ม.บบ       คำขอต่ออายุใบอนุญาต       สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กาม. ยิ่นที่ อย.       สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กาม.         จ.ย.ส. 2-1/       คำขอต่ออายุใบอนุญาต       สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กาม.       ระสะสยัยดเพิ่มเติม         ง.อ. 2-1       จำหน่ายอาสสะดิดให้โทษในประเภท 2       ส่งขั       ส่งขั       ส่งขั       ระสะสยัยดเพิ่มเติม         ไประคารและที่สองหมาย       ง.สไป       ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบด้วน       ส่งขั       รับที่ สงง.       รับที่สงง.         ไประคารและที่       ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบด้วน       ส่งขั       ส่งขั       รับที่สงง.         บรายใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)       ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบด้วน       รับกำการของส่งขอรบอบุญาด (บ้อ 1)       รับกำการของผู้ขอรบอบุญาด (บ้อ 1)         ขอรับใบอนุญาตและที่       เป็องจากใบอนุญาต       สูญหาย       ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ       รับกำกาบอบูล         บระการของอยางสนองสนาสมาส์สองสนานั้นขุมาระสงค์ตนี้ประมาทาว่า       เปืองจากใบอนุญาต       สูญหาย       ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ         บระการของขับไปอนุญาต       เป็องจากใบอนุญาต       สูญหาย       ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ       รับกำอบูล         บระการของขับ       เป็องจากใบอนุญาต       เป็องจากใบอนุญาต       สูญหาย       ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ				
<ul> <li>โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน</li> <li>โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน</li> <li>๒ ของออายุใบอนุญาตเลซที่</li></ul>	ແບບ ຈ.ຍ.ສ. 2-1/ ງ.ຈ. 2-1	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต จำหน่ายยาเสพติดให้โพษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	(สำหรับเจ้าหน้าที่) □ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กหม. ยื่นที่ อย. ☑ สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อผู้รับคำขอ	รายละเอียดเพิ่มเติม รหัสดำเนินการ : NCT-201221004-202 เลขที่รับ : - วันที่รับเรื่อง : - เลขอนุณาต : - วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ : -
<ul> <li>ไปขอรับใบอนุญาต (กรณราย (หม))</li> <li>ขอดออายุใบอนุญาต เลขที่</li></ul>	โปรดทำเครื่องหมาย	🗸 ลงใน 🗌 ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อ	ง ครบถ้วน	รับคำขอ
<ul> <li>และคอาสารปอนผู้มาคมสหรัฐอาสารปอนผู้มาคมสหรัฐอาสารปอยไปสารและสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือเรือการหรัฐอาสารปอยไปแหละสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการให้แกรมอาสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการให้แกรมอาสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการให้แกรมอาสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการให้แกรมอาสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการได้และหรือของการประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการไปสารและสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการได้และสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการได้และสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการได้และสารประเทศ 2</li> <li>เกรมิกษาหรือของการไปสารประเทศ 3</li> <li>เกรมิกษาหรือของการไปสารประเทศ 3</li> <li>เกรมิกษาหรือของการไปสารประเทศ 3</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 3</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือของการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4</li> <li>เกรมิกษาหรือบันบรงการประเทศ 4<td>ขอรบเบอนุญาต</td><td>(กรณรายไหม) เวณเลขที่</td><td></td><td></td></li></ul>	ขอรบเบอนุญาต	(กรณรายไหม) เวณเลขที่		
<u>รายายเหร</u> : 1. กรณีอกรายใจของมูลาหารีอรอร์บันแหน่ใบอนุญาท ไม่ดีงการอาร์อยู่อโนสามที่ 1 และส่วนที่ 2 2. กรณีมีการแก้หบูเรียนแปล ให้ยังคำรอยกใหม่เรียนแปลเกอบการยิ่งศัสดดออรซุโบอนุญาท 3. ศัพธ 1 อบับ ให้ยังคอโหพือเหนี่บริตบุหรองศัสดร์ <b>ประเภทของยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์</b>	และรับใบแทนใบอ	นถาตเลขที่ เนื่องจากใบอนะ	มาต 🗌 สมหาย 🗌 ถกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ	ตามทอยู่ของผูขอรบอนุญาต (ขอ 1.1)
<ul> <li>2. กรณ์การแก่งเปล่นแบบ เหย่นหารณกับเปล่นแปลกอนการของชายอออายุเบอนุญาค</li> <li>3. คำชอ 1 อบับ ใช้ยันขอได้เพียงหนึ่งคุณประเทศคอหนึ่งประเภท การนั้น</li> <li>1. กรรวิการแก้งเปล่นแบบ</li> <li>1. กรรวิการแก้งไปขณะปอด การรู้</li> <li>1. การรวิการหรือบ้องกันโรคให้แก่งู่ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์</li> <li>1. การรวิการหรือบ้องกันโรคให้แก่งู่ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์</li> <li>1. การรวิการหรือบ้องกันโรคให้แก่งู่ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์</li> <li>1. การรวิการรรวิการแก้ไขคำบอ</li> <li>1. การรวิการรรวิยยา (และพรรณิกว่อหนายจะรู้ที่มีฐานะเป็นมีหนาดีขึ้นที่บ่าด้ายการร้อน่องกันโรค หรือสถากกรรดโทยหน่านั้น</li> <li>1. การวิการรรวิยยา (และพรรณิกว่อหนายจะรู้ที่มีฐานะเป็นมีคุณคลรึ่งไทนก็ที่บ่าด้ายการร้อน่องกันโรค หรือสถากกรรดโทยหน่านั้น</li> <li>1. การวิการรรรรร</li> <li>1. การกิกษาวิจัยการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์</li> <li>1. การวิเคราะห์</li> <li>1. การวิเคราะห์</li> <li>1. การวิจัยการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์</li> <li>1. การวิมารรงการวิชัย</li> <li>1. กรรมิกรรรรรรษ</li> <li>1. กรมิกษารรณิกระหร่องการร้องโองการแทนสอบริยารระหร่องการระทรรษณารรณิ</li> <li>1. กรมิกษารณาที่ 1. การวิทยาศาสตร์</li> <li>1. กรมิกษารรณากรณิ</li> </ul>	<u>หมายเหตุ</u> : 1. กรณี	ขอตออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อม	ลใบส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2	บันทึกข้อมูล
ประเภทของยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์	2. กรณี 3. คำขอ	มีการแกไขเปลี่ยนแปลง ไหยินคำขอแกไขเปลี่ยนแปลงกอนการยิน เ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอโคเพียงหนึ่งวัตถุประสงค์ต่อหนึ่งประเภทเท่านั้น	ำขอตออายุไบอนุญาต	
วัตถุประสงค์ในการขออบุญาต	ประเภทของแวเสพดี	ດ/ວັດກວວກກາຮົ້ 📿 ພວບສະເດີດໃນໂທນໃນປະກ		ตรวจสอบเอกสารแบบ
วดถูงระสงค เมการขออนูญาด USESchruhnstein ⊘ การรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ □ การเป็นหน่วยกระจายยา <b>(เอาระกรม์หน่วงหรองรัฐรับฐานะเป็นใต้บุคคอรึ่งปีหน้าที่ปาบัตรักษาหรือป้องกันโรค หรือสภากรรดไทยเท่านั้น)</b> □ การวิเคราะห์ □ การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ชื่อโอรงการจัย			พาก 2 เป็นพี่มีของไปเอกาย 2	ประวัติการแข้ไหล่านว
<ul> <li>เราะเราะกรามอาหารของจากแรกเหล่าสู่บระหรอดสวยวยแนการการแทบ</li> <li>การเป็นหน่วยกรรงรายยา (และเคาะณีหน่วยงามจะรัฐที่มีฐานะเป็นให้บุคลสิ่งมีหน้าที่บำบัหลักษาหรือข้องกันโรค หรือสภาการๆ ไทยเห่านั้น)</li> <li>ผู้ประสานงาน</li> <li>การทึกษาวิจัยกางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์</li> <li>ข้อมูล DBD</li> </ul>	วตถุบระสงคในการข	เออนุญาต งวันโรคให้แอ่น โอยหรือรัตว์ปอยในหลายกระบบนน์		USESCIM ISUNICH 100
โการโปน หนัง 2017/25100 - ในสา หนายมาย สร และหรายที่ 100 เป็น 2017/17 10 เป็นชีวิทารี 1000/1717 10 เป็นชีวิทายาน 2017/17 10 เป็นชีวิท 10 เป็นชีวิทายาน 2017/17 10 เป็นชีวิทายาน 2017/17 10 เป็นชีวิทายาน 2017/17 10 เป็นชีวิทายาน 2017/17 10 เป็นชีวิทา	🗆 การเป็นหม่วยกร	งกนเวทเหนกผูบ เขทวยสตวับวยในทางการแพทย ************************************	หน้าที่เร็าได้รักษาเพื่อเร็กเกิดได้ เสียได้ เลือดการการในแหน่านั้น)	
□ การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ชื่อโครงการวิจัย 	🗆 การวิเคราะห์	อง 100 1 <b>(และ เอาร์นคน เอง เนชองวิธานจู้ ก่อะบบบทุกทางง</b> น	אין איז	ผู้ประสานงาน
สู่ป้องการวิจัย ข้อมูล DBD	🗌 การศึกษาวิจัยทา	งการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์		
	ชื่อโครงการวิ	ลัย		ข้อมูล DBD
	*โอเนามาเสมสิตเท่าร่	NCL.		ข้อมูล DOPA

ภาพประกอบที่ 5.7

5.8	เจ้าห	เน้า	าที่จะ	เห็น	สถานะของ	เคำขอ	วใบอนเ	บาตสถา	นที่เป็น	'รับ	คำขอ'	และกดไป	ที่
	-		-					0					

A Dashboard					ค้นหาใบอเ	มุญาตสถานที่				
A รายงานใบอนุณาต 🧕		NCT-201221004	Q	ค้นหาชื่อสถานที่	ค้นหาชื่อผู้ กิจการ	ดำเนิน	รับคำขอ	× *	🝳 เลือกประเภทใบอนุญาต	~
👫 คำขอใบอนุญาตสถานที่										
👫 คำขอโฆษณา	สำดับ	รหัสดำเนินการ	ชื่อผู้รับ อนุณาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	เลขรับ / วันที่รับเรื่อง	เลขอนุญาต	วันที่ศาดว่าจะ เสร็จ	ประเภทใบ อนุญาต	สถาน:	
📌 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	NCT-201221004- 2025-1330	5 ทดสอบ จำกัด	5 ทดสอบ จำกัด	6800030 - 15 มกราคม 2568	-	17 มกราคม 2568	ยส2	เป้ รับคำขอ	٩
👫 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน 🎫							ltems pe	er page: 100	▼ 1-1of1 <	
🕂 ກຳແກບ	_									
👫 ออกรายการใบสั่ง										

Q

ภาพประกอบที่ 5.8

5.9 ทำการเสนอลงนาม โดยกดเลือก Drop down ทางขวามือ แล้วเลือก 'เสนอลงนาม'

	1 / 4   - 62% +   🗄 🚸	* 🖨 :	สถานะ : รับคำขอ
	ทำขอรับในอนุญาต แบบ จ.ย.ส. 2-1/ ว.จ. 2-1 จำหน่ายวาเลพลิตให้โทษในประมาท 2 หรือวัตถุออกฤพธิ์ในประมาท 2	(สำหรับจำหน้าที่) อยามที่จำหนายที่อยู่ในตางยังหวัด ยิ่นที่ คละ แหร่นที่ 6800030 นหรับขี่ 1500/2568 องชื่อ นานการ รณีมูญา ชันกอะ ผู้มันค้าคอ	▲ รายละเอียดเพิ่มเติม รหัสดำเนินการ : NCT-201221004-2025-1330 เลขที่รับ : 6800030 วันที่รับเรื่อง : 15 มกราคม 2568
	โปรดทำเครื่องขนาย ✓ ละใน _ ของจังสีมลือหมะการสารัญลูไม่ผู้กลัง ⊘ ขะบับใบบรุญาต (กรณีสาวโปรม) = ขะละอายุโปรมจูญาตมารที่ = ขะกับโปรมปรุญาตมารที่ = ขะกับโปรมปรุญาตมารที่ = 1. การ้างก่าน รูปกรุญาตที่สารปีเป็นอยู่การกับรูปกรุญ <u>มณฑ</u> 1. การ้างก่าน รูปกรุญาตที่สารปีเป็นอยู่การกับระบบการที่ป = <u>มณฑ</u> 1. การ้างก่าน รูปกรุญาตที่สารปีเป็นอยู่การกับระบบการที่	หรมด้วน In [] ดูญหาย [] ดูกทำลายหรือเลียหายในสาระสำคัญ เมตรณ์ 1 แมลสามส์ 2	เลขอยุญาต : - วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ : 17 มกราคม 2568
	<ol> <li>สารอ 1 อบับ ให้ยังหอได้สองสนี้เรื่องหนึ่งร้องสนี้อาจากเรื่องหนึ่ง ประเภทของยาแสพลิต/วัตถุออกฤทธิ์ 🗹 ยาแสพติดได้โทษในประเ</li> </ol>	าท 2 🔲 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	เสนอลงนาม
	วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต		คืนคำขอ
	<ul> <li>เป็าการราชชาติอย่องกันไรต่เห็นกลูประหรือตั้งหม่วยในการการแพขย</li> <li>การเป็นหน่วยกระรายอา (และ และมีกรังการแรสูติผู้แนะนังสีมุทะเพื่อ)</li> <li>การวิเคราะห์</li> <li>การวิเคราะห์</li> </ul>	ม้ที่ป่าสุดที่หาวูเรื่องรับไม่มา หรือมากกระเป็นหล่านไป	ในคำขอ
	□ การการของของการการแม่ท่อหรือรับรายาดารตร ชื่อโครงการวิจัย □ การป้องกันและปราบปรามการกระทำความมือนก็ยวกับยาแลงติด (และ น้องการและสายสายครั้ง)	กรมีหน่วยามของสูงที่ได้เข้าที่ในการน้องกับ ประบปรามาที่สอกไข	ตรวจสอบเอกสารแนบ
2	ผู้ขออนเอาตเป็น (เกือกได้หนึ่งกลุ่มผู้ขออนเอาต)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

ภาพประกอบที่ 5.9

5.10 เจ้าหน้าที่เลือก 'ชำระค่าธรรมเนียม' หรือ 'ไม่ชำระค่าธรรมเนียม' แล้วแต่กรณี และระบุวันที่คาดว่าเสนอลงนาม โดยกดเลือกวันที่จากปฏิทิน สามารถกดดูตัวอย่างใบอนุญาตได้ที่ 'ใบอนุญาต' ตรวจสอบข้อมูลถูกต้องครบถ้วน แล้วกด 'บันทึกข้อมูล'



ภาพประกอบที่ 5.10

5.11 เจ้าหน้าที่จะเห็นสถานะของใบอนุญาตขึ้นเป็น 'เสนอลงนาม' และสามารถเข้าไปดูข้อมูลใบอนุญาตได้ที่

A Dashboard					ค้นหาใบอเ	นุญาตสถานที่				
👫 รายงานใบอนุญาต 🧕		NCT-201221004-	Q	คันหาชื่อสถานที่	🝳 ค้นหาชื่อผุ่	ู้ดำเนินกิจการ	กรุณาเลือกสถา	IU: ¥	🝳 เลือกประเภทใบอนุญาต	~
👫 คำขอใบอนุญาตสถานที่										
👫 คำขอโฆษณา	ลำดับ	รหัสดำเนินการ	ชื่อผู้รับ อนุณาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	เลขรับ / วันที่รับเรื่อง	เลขอนุญาต	วันที่คาดว่าจะ เสร็จ	ประเภทใบ อนุญาต	สถานะ	
👫 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	NCT-201221004- 2025-1330	5 ทดสอบ จำกัด	5 ทดสอบ จำกัด	6800030 - 15 มกราคม 2568	ายส2-ร 2/2568	17 มกราคม 2568	ยส2	ปี เสนอลงนาม	٩
🖷 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน 🤨							ltems p	er page: 5	▼ 1-1of1 <	>
👫 ກຳແກນ	_									_
👫 ออกรายการใบสั่ง										

ภาพประกอบที่ 5.11

Q

- SHOW\_FILE 1 / 1 | - 60% + | 🖸 🔊 ± 🖶 : = สถานะ : เสนอลงนาม รายละเอียดเพิ่มเติม แบบ จ.ย.ส 2-2 รหัสดำเนินการ : NCT-201221004-2025-1330 เลขที่รับ : 6800030 จำหน่ายยาเสพติดให้โทษใบประเภท 2 วันที่รับเรื่อง : 15 มกราคม 2568 ใบอนุญาตที่ จยส2-ร 2/2568 ใบอนุญาตองับนี้ให้ไว้แก่ เลขอนุญาต : จยส2-ร 2/2568 5 ทดสอบ จำกัด 5 ทดสอบ จำกัด โทยมี 5 ทดสอบ จำกัด เป็นผู้ให้รับมะเทมายหรือและตั้งไม่ต่างนั้นการที่สุดาทับรับอยู่บุกจำหนายอาเลสติดไฟโหษในประมาท 2 เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอยู่บุญาตจำหนายอาเลสติดไฟโหษในประมาท 2 ระสงค์เพื่อ การรักษาทธิยุปองกันโรดโปะกูปรูปสาชวิธอิกว่ายในการการแพทย์ วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ : 17 มกราคม 2568 ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ ดอมีสถานที่ทำการ คือ บ้านนา 🔿 ชำระค่าธรรมเนินม 1/5 ตั้งอยู่ เสรที่ 4 ครอก/ชอย ข้างนา 🗿 ไม่ช่ำระค่าธรรมเนินม หมู่ที่ อ้าเกอ∧เขต ภูเขียว จังหวัด 0521478200 โทรสาร (ถ้ามี) จังหวัด บ้านเพชร 78541 โทรศัพท์ ขัยภูมิ พัสไปรษณ์ที่ ใบคำขอ ใบอนุญาตอบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 อันวาคม 2569 และไขได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น ให้ไว้ ณ วันที่ 17 เดือน W.M. 2568 มกราคม ตรวจสอบเอกสารแบบ ผู้อนุญาต ประวัติการแก้ไขคำขอ
- 5.12 เจ้าหน้าที่สามารถดาวน์โหลดเอกสารใบอนุญาต และพิมพ์ใบอนุญาตออกมาเสนอลงนาม

ภาพประกอบที่ 5.12

5.13 หลังจากลงนามในใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่กดเลือกไปที่ 'สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ' และเจ้าหน้าที่กดไปที่ 🧧

A Dashboard					ค้นหาใบอเ	นุญาตสถานที่				
🕂 รายงานใบอนุณาต 🧕		NCT-201221004-	Q	ค้นหาชื่อสถานที่	🔍 ค้นหาชื่อผู้	ู้ดำเนินกิจการ	กรุณาเลือกสถา	U: ¥	\rm 🕄 เลือกประเภทใบอนุญา	a ~
📌 คำขอใบอนุญาตสถานที่										
希 คำขอโฆษณา	สำดับ	รหัสดำเนินการ	ชื่อผู้รับ อนุณาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	เลขรับ / วันที่รับเรื่อง	เลขอนี่เป็นต	วันที่คาดว่าจะ เสร็จ	ประเภทใบ อนุญาต	สถานะ	
👫 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	NCT-201221004- 2025-1330	5 ทดสอบ จำกัด	5 ทดสอบ จำกัด	6800030 - 15 มกราคม 2568	จยส2-ร 2/2568	17 มกราคม 2568	ยส2	🔒 เสนอลงนาม	٩
👫 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน 87							Items p	er page: 5	▼ 1-1of1	
者 ກຳແກບ	_							10.4		
💏 ออกรายการใบสั่ง										

ภาพประกอบที่ 5.13

E	1 / 2   - 80	% + 🗆 🔊		두 🖶 :	สถานะ : เสนอลงนาม
	1	)		-	รายละเอียดเพิ่มเติม
ແບບ ຈ.ຍ.ສ 2-2	K	D.			รหัสดำเนินการ : NCT-201221004-2025-1389
	1 Contraction of the second se	2			เลขที่รับ : 6800037
	2				วันที่รับเรื่อง : 17 มกราคม 2568
	ในอา	10179			เลขอนุญาต : นบ จยส2-ร 2/2568
	จำหน่ายยาเสพติดใ	ห้โทษในประเภท 2			วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ : 21 มกราคม 2568
ใบอนุญาตที่ นบ จยส2-ร	2/2568				
2000-10750-00	ใบอนุญาตฉ	ບັບນີ້ໃຫ້ໄວ້ແກ່			ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ 1.1)
	5 ทศสอ	บ จำกัด			
โดยมี	5 ทดสอ	บ จำกัด			
เป็นผู้ไดรับมอบหมา เพื่อ	ยหรือแต่งตั้งไหด้าเนินการเกี่ยวกับ อเมสองว่าเป็นผู้รับอยุญาตอำหน่า	เบอนุญาตจำหนายยาเสพติดไห เขยาเสพติดให้โทษในประเภท 2	ไทษในประเภท 2		ชื่อผ้อมขัต
ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ	การรักษาหรือป้องกันโรค	เออ แแพททหเทเทษเนงระมาท 2 เให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางเ	การแพทย์		ออสูอนุ่มน
โดยมีสถานที่ทำการ คือ		บ้านนอกคอกนา			
ตั้งอยู่ เลขที		1			
หมูที <u>1</u> ตรอก/ชอง ด้วมอ/แขวง ตอวดขวัง	ຍ ຄຳເດລ/ເຫຍ	ถบบ เมืองหลุกหารี อังแว้อ	unmië		
รหัสไปรษณีย์ 11000 ว	โทรศัพท์ 0 1234 567	B โทรสาร (ถ้ามี)	นมหญุง		ตำแหน่ง
ใบอนฌาตฉบับนี้ไห้ใช้ได้	ด้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 25	69 และใช้ได้เฉพาะสถาบที่จั	ยึ่งระบไว้ในใบอนฌาตเท่านั้น		
10045		21 4	2549		กดสอบ
		1 21 1997 11319	ш <u>и.н.</u> 2508		
					1.4.2
					บนแก่ออมูล
		ผู้อนุมั	R		ในศำยอ

5.14 เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ชื่อผู้อนุมัติ และตำแหน่ง จากนั้น กด 'บันทึกข้อมูล' เพื่อที่จะปรับสถานะเป็น 'อนุมัติ'

#### ภาพประกอบที่ 5.14

5.15 หลังจากปรับสถานะเป็น 'อนุมัติ' ใบอนุญาตจะไปแสดงหน้า 'รายงานใบอนุญาต' ระบบจะแสดงรายการใบอนุญาต โดยสถานะจะขึ้นเป็น 'อนุมัติ' สามารถดูข้อมูลและพิมพ์ใบอนุญาตได้ <

A Dashboard					ค้นหาใบอ	นุญาตสถานที่				
👫 รายงานใบอนุญาต 🧕		NCT-201221004-	Q	ค้นหาชื่อสถานที่	🗨 คันหาชื่อยุ	ังดำเนินกิจการ	กรุณาเลือกสถา	u: •	🝳 เลือกประเภทใบอนุญ	na ~
🖶 คำขอใบอนุณาตสถานที่										
👫 คำขอโฆษณา	สำดับ	รหัสดำเนินการ	ชื่อผู้รับ อนุณาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	เลขรับ / วันที่รับเรื่อง	เลขอนุญาต	วันที่คาดว่าจะ เสร็จ	ประเภทใบ อนุญาต	สถานะ	
📌 สิทธิ์เจ้าหน้าที่อนุมัติ	1	NCT-201221004- 2025-1330	5 ทดสอบ จำกัด	5 ทดสอบ จำกัด	6800030 - 15 มกราคม 2568	จยส2-ร 2/2568	17 มกราคม 2568	ยส2	📶 ອນຸມັຕິ	٩
👫 เจ้าหน้าที่ข้อมูลพื้นฐาน 🥙							ltems p	er page: 5	▼ 1-1of1	
🗍 ทำแทน	_									
👫 ออกรายการใบสั่ง										

ภาพประกอบที่ 5.15

5.16 เจ้าหน้าที่สามารถดาวน์โหลดเอกสารใบอนุญาตหรือพิมพ์ใบอนุญาตที่มีการลงนามเรียบร้อยแล้วได้ ตามตัวอย่างรูปดังกล่าว



ภาพประกอบที่ 5.16