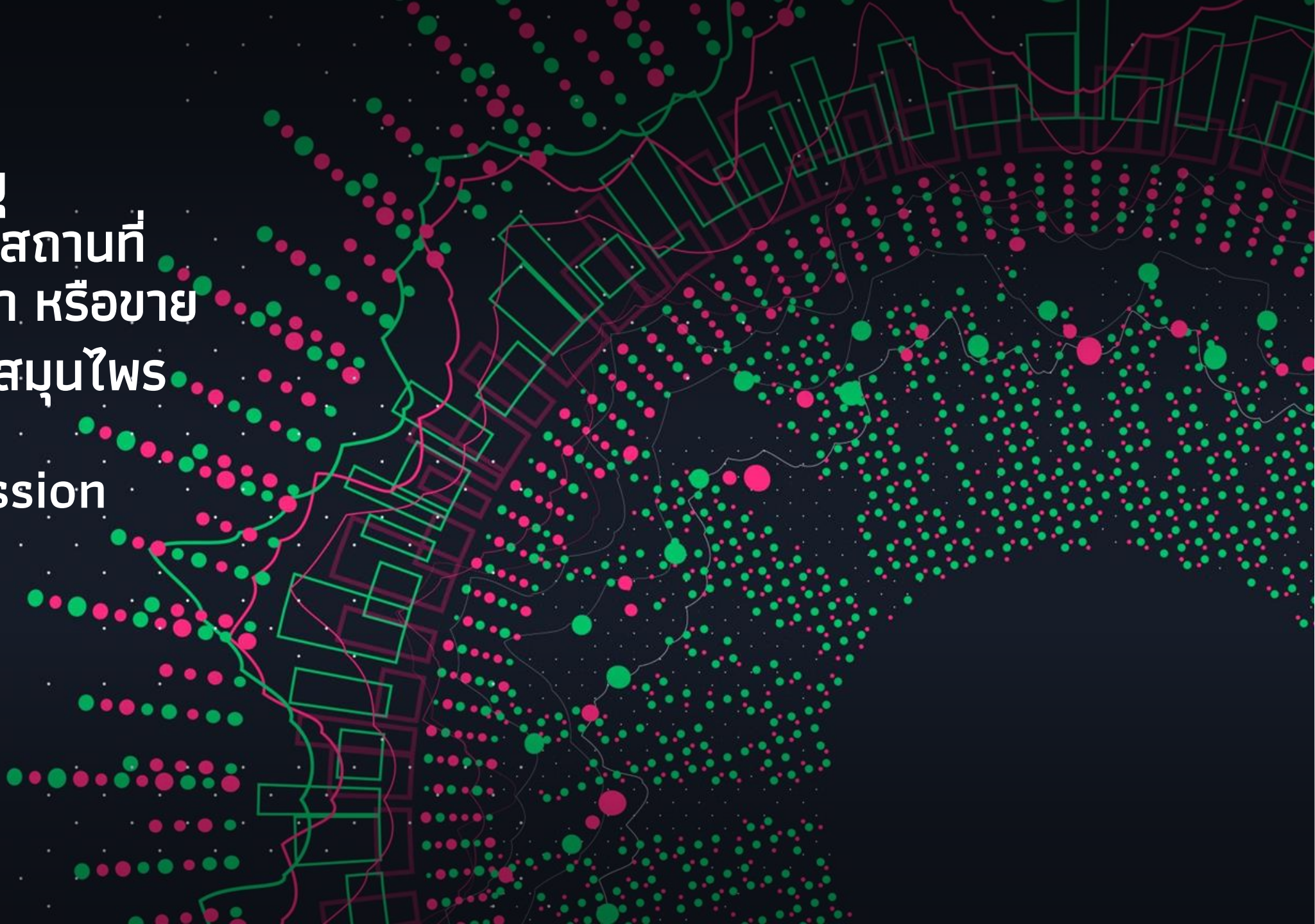

การต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่
ผลิต นำเข้า หรือขาย
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ผ่านระบบ
E-submission



ขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า และขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร



ผู้รับอนุญาต / ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์
ด้วยตนเอง / ทางไปรษณีย์

เริ่มยื่นคำขอเปิดสิทธิ์ 1 ส.ค. 2567



เข้าระบบตรวจสอบข้อมูล
สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

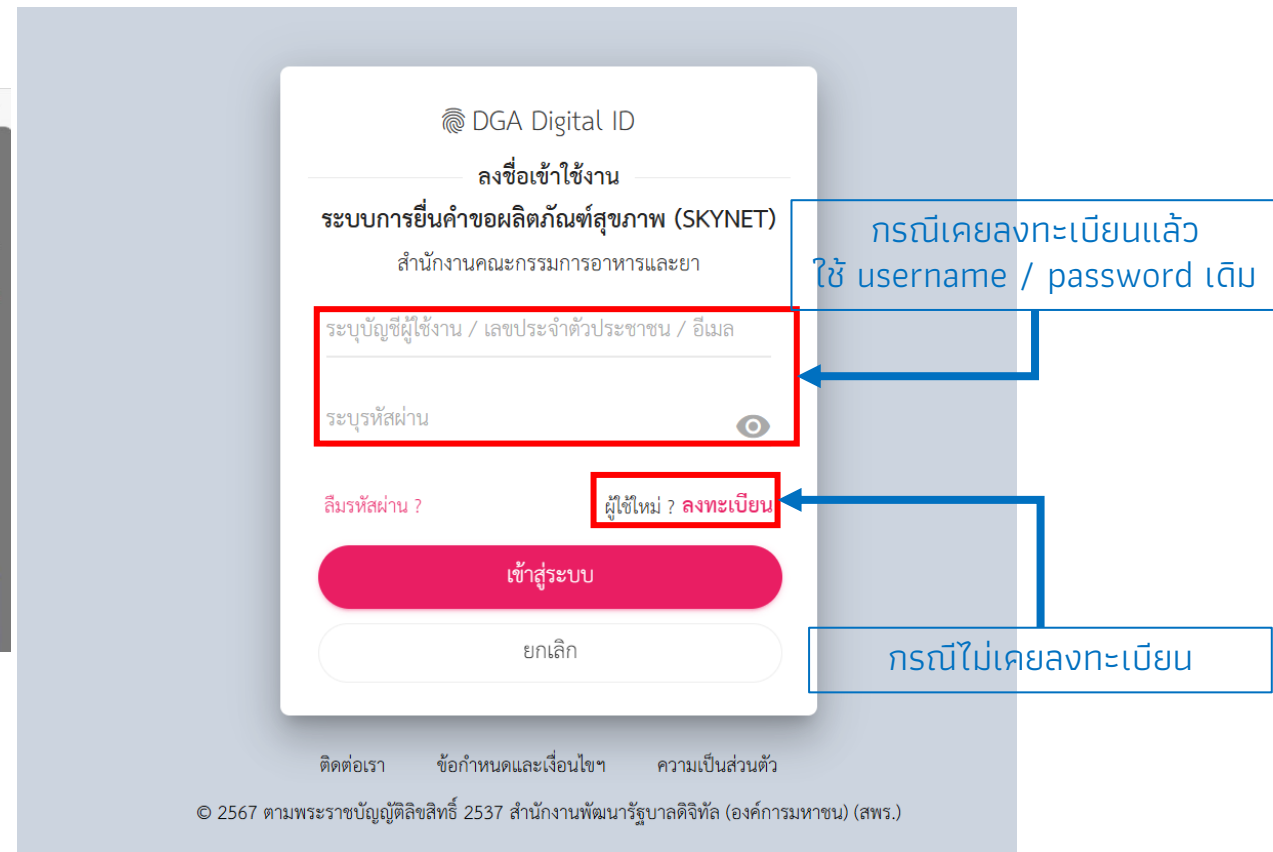
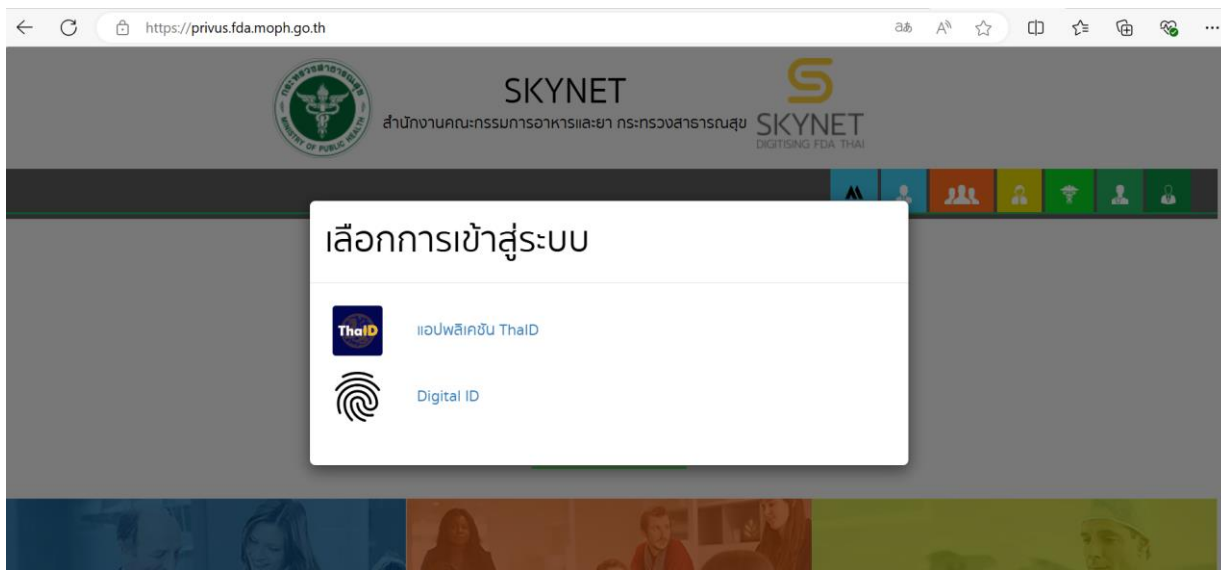
เริ่มให้บริการ สิงหาคม 2567



เข้าระบบต่ออายุใบอนุญาต
↓ ↓
ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้รับอนุญาต
จัดทำคำรับรอง ยื่นคำขอต่ออายุ

เริ่มให้บริการ ตุลาคม 2567

การขอมิ OPEN ID เพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ อย.



การขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบการต่ออายุ ใบอนุญาตผลิต นำเข้า ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สำหรับการขอเปิดสิทธิ์ระบบ E-submission การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง

สำหรับผู้รับอนุญาต (ผู้ดำเนินการ) ดำเนินการด้วยตนเอง	หนังสือขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ E-submission การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และ การดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่..... ลงชื่อ..... วันที่.....
--	--	--

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับอนุญาต)
ใบอนุญาตเลขที่ ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาต ผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเป็น

ผู้รับอนุญาต ตามข้อ 1 เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)	
<input type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ มีผู้ดำเนินการ ตามที่ระบุที่ใบอนุญาตฯ ชื่อนาย/นาง/นางสาว บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ.....

มีสถานที่ประกอบการซึ่งระบุไปตามอนุญาตชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบ
[] การขออนุญาตสถานที่ผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) [ยกเว้นการเลิกกิจการ]
[] การรายงานการผลิต / นำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) (เฉพาะกรณี ผลิต / นำเข้า)
รวมทั้งการแก้ไข การชี้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเติม การขอยกเลิกการยื่นคำขอ และการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ได้ยื่นไว้
ทุกรายการที่มีการยื่นโดยผูกพันกับอำนาจของข้าพเจ้า
ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. หรือเมื่อมีการ
เปลี่ยนแปลงอำนาจกรรมการ หรือผู้ดำเนินการ
ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนและจะ
ไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของข้าพเจ้าให้กับบุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ
E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เป็นเอกสารสำคัญ 1. สำเนาใบอนุญาตผลิต / นำเข้า / ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมรับรองสำเนา 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลสิทธิ์ พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะกรณีผู้ดูแลสิทธิ์ไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง) กรณีมีพนักงาน ให้ผู้ดูแลสิทธิ์ยื่นบัตรประชาชน หรือแสดงบัตรประชาชน ใน application thai ID โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน	(ลงชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ (.....)
---	---

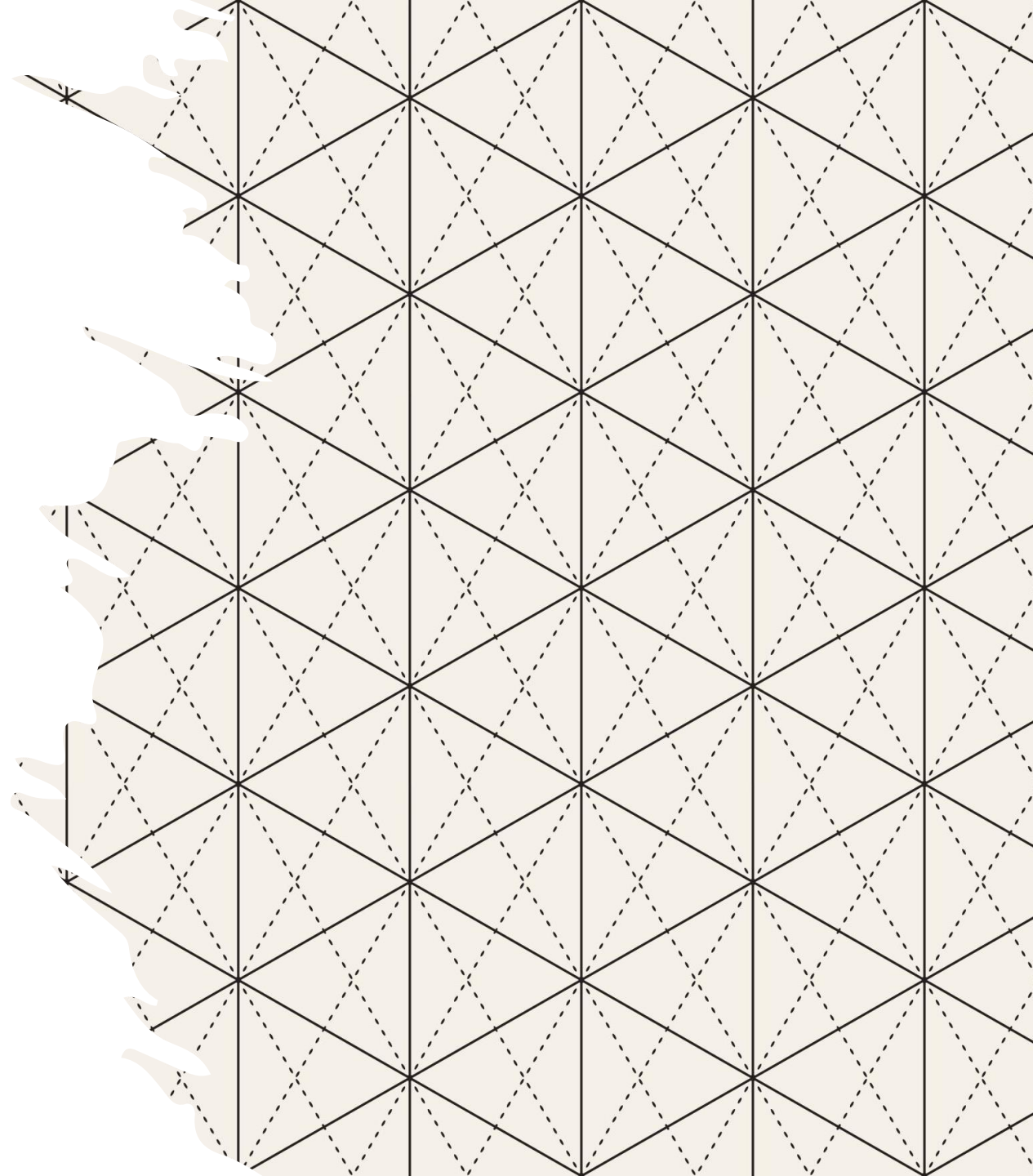
ดาวน์โหลดเอกสารคำขอเปิดสิทธิ์ได้จาก

https://www.kanpho.go.th/consumer/images/Form-Drugstore/herbal_openesub.pdf
หรือ QR code ด้านล่าง



ยื่นเอกสารคำขอเปิดสิทธิ์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้งของสถานที่

**ระบบตรวจสอบข้อมูล และ
เตรียมการต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า
หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร**



ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ❑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ขาย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตฯ ในระบบสารสนเทศ ให้ถูกต้อง ก่อนเริ่มกระบวนการต่ออายุในเดือน ตุลาคม 2567
- ❑ ให้ผู้รับอนุญาตฯ ที่ยังไม่ได้เปลี่ยนหน้าใบอนุญาตฯ ตามกฎหมายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ปรับปรุงข้อมูล และให้ข้อมูล เพิ่มเติม ให้เพียงพอต่อการต่ออายุ
 - ประเภทผลิตภัณฑ์
 - รูปแบบผลิตภัณฑ์

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบสถานที่ด้าน
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลือกกระบวนการที่ท่านต้องการดำเนินการ

คำขอโอนใบอนุญาต

คำขอใบแทนใบอนุญาต

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด	(ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ	นาย رنกร หมูน้อย	(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ณ สถานที่ประกอบธุรกิจ ชื่อ	บริษัท ทดสอบ จำกัด			
ตามใบอนุญาตเลขที่	HB 11-1-61-99			
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร		
หมู่ที่	3	ตรอก/ซอย		ถนน สุขสวัสดิ์
ตำบล/แขวง	ปากคลองบางปลากด	อำเภอ/แขวง	พระสมุทรเจดีย์	
จังหวัด	สมุทรปราการ	รหัสไปรษณีย์	10290	โทรสาร
โทรศัพท์	028197991-5	เวลาทำการ	08.00-17.00 น.	

ข้อมูลผู้ดำเนินการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้ดำเนินการ	ที่อยู่	โทรศัพท์
XXXXXXXXXXXX	นาย رنกร หมูน้อย	บ้านเลขที่ 146/12 หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	

ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ	หลักสูตที่ผ่านการอบรม
xxxxxxxxxxxx	นางสาว ชนม์นิกา ใจดี	08.00 - 17.00 น.	พท.ก.27933	-
xxxxxxxxxxxx	นายวิริยะ หงษ์อินทรี	08.00 - 17.00 น.	ก.18731	-

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานที่ประกอบการ	ที่ตั้ง
บริษัท กดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ซอม- ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑสมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย.เห็นชอบ

- 1.ได้รับการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง



เอกสารที่ใช้ในการยื่น จะแตกต่างกัน

ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/โรคติดต่อ	หลักสูตที่ผ่านการอบรม
xxxxxxxxxxxx	นางสาว ชนม์นิภา ใจดี	08.00 - 17.00 น.	พท.ก.27933	-
xxxxxxxxxxxx	นายวิริยะ หงษ์อินทรีย์	08.00 - 17.00 น.	ก.18731	-

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานที่ประกอบการ	ที่ตั้ง
บริษัท นดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ซอย- ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290

เงื่อนไขเพิ่มเติม

- 1.จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- 2.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
- 3.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
- 4.จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
- 5.ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑสมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย.เห็นชอบ

- 1.ได้รับการรับรอง
- 2.ยังไม่ได้รับการรับรอง



เอกสารที่ใช้ในการยื่น จะแตกต่างกัน

รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

คำขออนุญาต ประเภท ผลิต นำเข้า ขาย

รายการของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ขออนุญาต

	รายการ	ผลิต	นำเข้า	ขาย
๑	ยาแผนไทย / ยาตามองค์ความรู้การแพทย์ทางเลือก			
๑.๑	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๒	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๓	รูปแบบกึ่งแข็ง ครีม/ซีดี้ง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๔	รูปแบบผง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๕	รูปแบบถุงชง ชงชง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๖	รูปแบบเม็ด	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๗	รูปแบบแคปซูลแข็ง	<input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๘	รูปแบบแคปซูลอ่อน	<input type="checkbox"/>		
๑.๙	รูปแบบลูกกลอน	<input type="checkbox"/>		
๑.๑๐	รูปแบบอื่น ๆ โปรดระบุลักษณะ	ขึ้นส่วนสมุนไพรสำหรับสูดดม ลูกประคบ เจลป้ายปาก		

๑.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น ระบุรายการยาที่แบ่งบรรจุ									
๒	ยาพัฒนาจากสมุนไพร									
๒.๑	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/>								
๒.๒	รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน		<input checked="" type="checkbox"/>							
๒.๓	รูปแบบกึ่งแข็ง คริม/ขี้ผึ้ง/			<input checked="" type="checkbox"/>						
๒.๔	รูปแบบผง				<input checked="" type="checkbox"/>					
๒.๕	รูปแบบถุงขง ซองขง					<input checked="" type="checkbox"/>				
๒.๖	รูปแบบเม็ด						<input checked="" type="checkbox"/>			
๒.๗	รูปแบบแคปซูลแข็ง							<input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๘	รูปแบบแคปซูลอ่อน								<input checked="" type="checkbox"/>	
๒.๙	รูปแบบลูกกลอน	<input type="checkbox"/>								
๒.๑๐	รูปแบบอื่นๆ โปรดระบุลักษณะ		<input type="checkbox"/>							
๒.๑๑	เพื่อการแบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น ระบุรายการยาที่แบ่งบรรจุ									
๒.๑๒	ระบุรายการ									

๓	ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (ระบุรายการ)			
๓.๑	รูปแบบเม็ด <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๒	รูปแบบผง <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๓	รูปแบบแคปซูลอ่อน <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๔	รูปแบบแคปซูลแข็ง <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๕	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๖	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๗	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๘	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๙	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๐	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๑	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๓.๑๒	-----กรุณาเลือก----- <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
๔	วัตถุดิบมุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ระบุรายการ)			
๔.๑	สารสกัดสมุนไพร	<input checked="" type="checkbox"/>		
๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระชายดำ,กระชายขาว , ไพล ,ยาห้ารากศักดิ์ , โกลูเซมาศักดิ์		

๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระจ่างตา,กระจ่างขาว , ไพล ,ยาห้ารากลสกัด ,โกฐเขมาสกัด		
๔.๑.๒	สารสกัดที่ซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)			
๔.๒	วัตถุที่กรรมวิธีแบบสเปรย์ทราย (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input checked="" type="checkbox"/>		
๔.๓	อื่นๆ (ระบุรายการ)			

กรณีตรวจสอบแล้ว
ข้อมูลถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

เอกสารหลักฐานประกอบการเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต

กรณียังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน
สถานที่ผลิต

***การแนบกรุณาแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map		
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง		
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

อัปเดตเอกสารแนบ

กรณียังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน
สถานที่ผลิต

3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘

อัปโหลดเอกสารแนบ

เอกสารหลักฐานประกอบการเตรียมการต่ออายุใบอนุญาต

กรณีที่ได้รับการรับรอง
มาตรฐานสถานที่ผลิต

***การแนบกรุณานแนบครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
2.	หนังสือรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตที่เกี่ยวข้อง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✘

ข้อมูลพิกัดสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

พิกัด

13.5946905539888

ละติจูด(latitude)

ตั้งแต่ 5.0-21.0

ลองจิจูด(longitude)

100.57870552097498

ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด คลิก

ข้อมูลผู้ที่สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้

ค่านำหน้า

นางสาว

ชื่อ

ขวัญชนก

นามสกุล

อนุสรณ์

โทรศัพท์

025907000

E-mail

xxxxxxxx@gmail.com

ยืนยันการเพิ่มข้อมูลส่วนที่ 2

ตรวจพบข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือต้องการอัปเดตข้อมูล

๔.๑.๑	สารสกัดที่เป็นน้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	ฟ้าทะลายโจร,พญายอ, เถาวัลย์เปรียง , กระชายดำ,กระชายขาว , ไพล ,ยาห้ารากสกัด , โกลูเซอมาสกัด
๔.๑.๒	สารสกัดที่ซึ่งไม่ใช่ น้ำหรือแอลกอฮอล์ (ระบุรายการ)	
๔.๒	วัตถุที่กรรมวิธีแบบสเปรย์ทราย (Spray Dry) หรือ (Freeze Dry)	<input checked="" type="checkbox"/>
๔.๓	อื่นๆ (ระบุรายการ)	

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วถูกต้อง

ตรวจสอบข้อมูลส่วนที่ 1 แล้วไม่ถูกต้อง

กรณีตรวจสอบแล้ว
ข้อมูลไม่ถูกต้อง
รวมทั้งต้องการเพิ่มข้อมูล
เพื่อการปรับหน้าใบอนุญาตตาม
แบบ สมพ.2

การแจ้งแก้ไขข้อมูล

กรุณาเลือกรายการที่ข้อมูลไม่ถูกต้อง

- ข้อมูลทั่วไป
- ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ
- ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ข้อมูลสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

รายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูลสถานที่ผลิต เก็บรักษาไม่ถูกต้อง

หลักฐานประกอบการแจ้งแก้ไข

- 1 ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2 หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)

เลือกไฟล์ ใบอนุญาต.pdf

เลือกไฟล์ หนังสือรับรอง.pdf

อัปโหลดเอกสาร

บันทึกข้อมูล

***การแนบกรุณานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✓ ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	✗

อัปโหลดเอกสารแนบ

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ	
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ	ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ	ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ	
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ และแจ้งแก้ไขข้อมูล	ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ	ตรวจสอบข้อมูล

เมื่อเจ้าหน้าที่เข้าไปดูข้อมูลจะพบการแจ้งข้อมูล พร้อมเอกสารหลักฐานที่แนบ

- ข้อมูลทั่วไป
- ข้อมูลผู้ดำเนินการ
- ข้อมูลผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ข้อมูลสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ข้อมูลสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- รายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต (รูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

รายละเอียดการแก้ไข

ข้อมูลสถานที่ผลิต เก็บรักษาไม่ถูกต้อง

- 1 แผนที่ตั้งตาม google map
- 1.1 แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 1.2 แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2 ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง
- 2.1 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น
- 2.2 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง
- 2.3 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2.4 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 2.5 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2.6 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 2.7 ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)
- 2.8 ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นาเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด
- 3 ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นาเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 4 หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)
- 5 หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย
- 6 หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 7 เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วเห็นว่ายังมีข้อมูลไม่ถูกต้อง เช่น ภาพถ่าย หรือยังขาดข้อมูลอื่นๆ เช่น
กรณี ยังไม่ได้เปลี่ยนหน้าใบอนุญาตตามกฎหมาย และยังขาดการเอกสารแนบข้อมูลทะเบียนตำรับตามรูปแบบผลิตภัณฑ์
ให้แจ้งผู้ประกอบการเพื่อแก้ไขเอกสารได้

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	ดูเอกสาร
เอกสารแนบประกอบการแก้ไข	แก้ไขข้อมูลพร้อม.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารแนบที่ต้องแก้ไข

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

ข้อมูลสถานที่ผลิตไม่ถูกต้อง

- 1 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง
- 2 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 3 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)
- 4 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ตรวจสอบแล้วเสร็จ และแจ้งแก้ไขข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

ข้อมูล

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	ขอให้ชี้แจง/แก้ไข ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัป โหลด	
แผนที่ตั้งตาม google map	ดูเอกสาร	
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	ดูเอกสาร	
แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดูเอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบอนุญาต ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบ เม็ด	ภาพถ่ายห้อง.pdf	ดูเอกสาร
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ใบอนุญาต.pdf	ดูเอกสาร
หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	หนังสือรับรอง.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารที่ต้องแนบใหม่

เมื่อจนท.แจ้งแก้ไขแล้ว ข้อมูลที่จะขั้้นยังฝั่งผู้ประกอบการ จะปรากฏทั้งเอกสารเดิม และ หัวข้อที่ต้องแนบเอกสารใหม่

1 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง

2 ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)

3 ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)

4 ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	อยู่ระหว่างดำเนินการ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอ จนทตรวจสอบ หลัง ผปก.แก้ไข ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

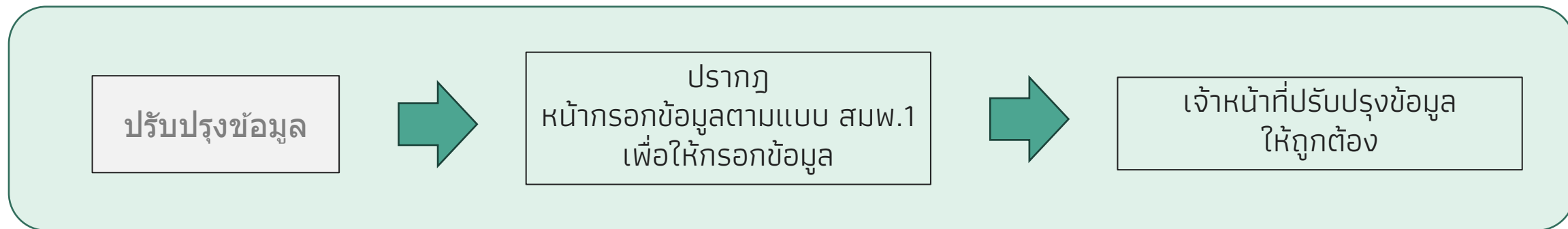
ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะฝั่งผู้ประกอบการเมื่อเจ้าหน้าที่ อัปเดตข้อมูลแล้วเสร็จ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	จนท ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

กรณีต้องปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง



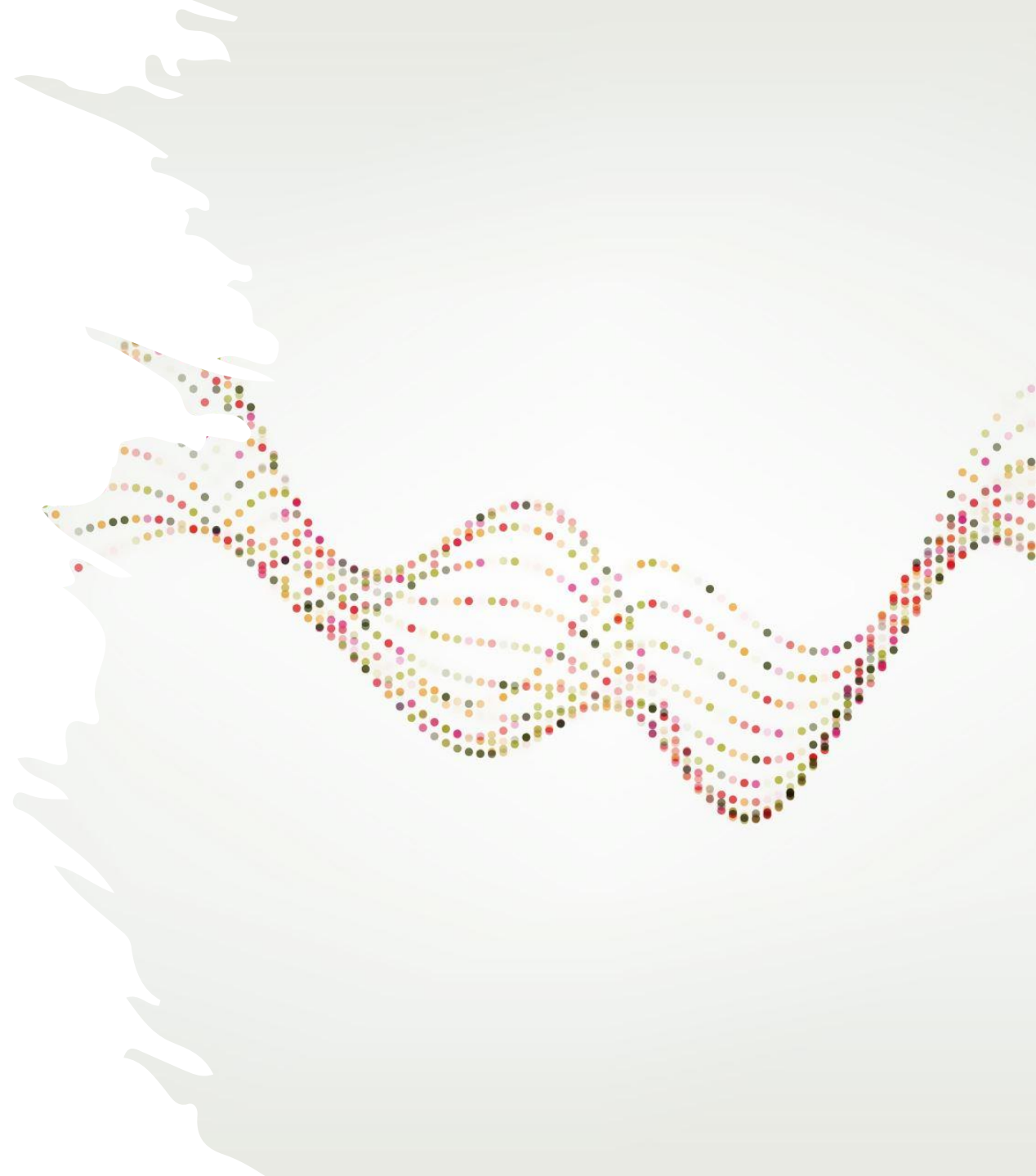
ระบบตรวจสอบข้อมูล และเตรียมการต่ออายุ ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ข้อมูล

สถานะผังผู้ประกอบการเมื่อเจ้าหน้าที่ อัปเดตข้อมูลแล้วเสร็จ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	สถานะการตรวจสอบ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	จนท ตรวจสอบแล้วเสร็จ พร้อมต่ออายุ ตรวจสอบข้อมูล
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บ้านเลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290	รอการตรวจสอบ ตรวจสอบข้อมูล

การยื่นคำขอการต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า
หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ผ่านระบบ **E-submission**



ระบบต่ออายุใบอนุญาต

ระบบสถานที่ด้าน
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เลือกกระบวนการงานที่ท่านต้องการดำเนินการ

คำขอโอนใบอนุญาต

คำขอใบแทนใบอนุญาต

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

คำขอแก้ไขใบอนุญาต

คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ระบบตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงินค่ายื่นคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่



ข้าพเจ้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)		
ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ	นาย รนกร หมู่น้อย (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)		
ตามใบอนุญาตเลขที่	HB 11-1-61-99	ณ สถานที่ประกอบ ธุรกิจชื่อ	บริษัท ทดสอบ จำกัด
อยู่เลขที่	117	หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่	3	ตรอก/ซอย	- ถนน สุขสวัสดิ์
ตำบล/แขวง	ปากคลองบางปลากด	อำเภอ/แขวง	พระสมุทรเจดีย์
จังหวัด	สมุทรปราการ	รหัสไปรษณีย์	10290 โทรสาร
โทรศัพท์	0 2819 7991-5	เวลาทำการ	08.00-17.00 น.
พิกัด ละติจูด(latitude)	<input type="text" value="13.5946905539888"/> ตั้งแต่ 5.0-21.0	ลองจิจูด(longitude)	<input type="text" value="100.57870552097498"/> ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด [คลิก](#)

ต้องการยื่นเอกสารผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการแบบ

ยื่นแบบออนไลน์ ยื่นแบบเอกสาร

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เลขบัตรประชาชน	ชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	เวลาทำการ	หน้าที่
			ดูเอกสาร

เงื่อนไขเพิ่มเติม

1. จัดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
2. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม (รายย่อย) [small (micro) enterprise]
3. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดย่อม [small enterprise]
4. จัดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลาง [medium enterprise]
5. ไม่ได้จดทะเบียนเป็นวิสาหกิจ

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากอย. หรือหน่วยงานที่อย. เห็นชอบ

1. ได้รับการรับรอง
2. ยังไม่ได้รับการรับรอง

ข้อมูลติดต่อฉุกเฉิน

ตำแหน่ง

ชื่อ

นามสกุล

โทรศัพท์

E-mail

ยกเลิก

บันทึก

กรณีที่ผ่านมาการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการแล้ว ไฟล์แนบทั้งหมดจะขึ้นมา

***การแนบกรณยานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์.pdf
9	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แบบสมพ.4.pdf

อัปเดตเอกสารแนบ

บันทึกข้อมูล



คำขอต่ออายุใบอนุญาต

แบบ สมพ. ๕

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่ อย

วันที่ 27 กรกฎาคม 2567

ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)
 ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ นาย รนกร หมูน้อย (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)
 ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 11-1-61-99 ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ บริษัท ทดสอบ จำกัด
 อยู่เลขที่ 117 หมู่บ้าน/อาคาร
 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน สุขสวัสดิ์
 ตำบล/แขวง ปากคลองบางปลากด อำเภอ/เขต พระสมุทรเจดีย์
 จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10290
 โทรศัพท์ 0 2819 7991-5 เวลาทำการ 08.00-17.00 น.

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
- ใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือใบแทน
- แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย และสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีลักษณะตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดตามวรรค ๖ (๑๐) และสิ่งปลูกสร้างที่ถาวรในบริเวณใกล้เคียง โดยรูปของสถานที่นั้น

ยื่นคำขอ

กลับหน้ารายการ

เอกสารแนบคำขอ

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด
แผนที่ที่ตั้งตาม google map	จ เอกสาร
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	จ เอกสาร
แผนที่ที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของ สถานที่.pdf จ เอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาและที่ ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของ สถานที่เก็บรักษา.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวม ของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ ผลิต.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และ เลขที่ตั้ง	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ ผลิต.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่ เก็บรักษาและที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านนอกอาคาร สถานที่เก็บรักษา.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาและที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ เก็บรักษา.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่ ผลิต.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บ รักษา.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายป้ายผู้จำหน่ายหน้าปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ ใบประกอบ ของผู้จำหน่ายหน้าปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้จำหน่าย หน้าปฏิบัติการ)	ภาพถ่ายป้ายผู้จำหน่าย หน้า ปฏิบัติการ.pdf จ เอกสาร
ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำนวนตามรูป	~

meshlog.fda.moph.go.th บอกว่า

คุณต้องการยื่นคำขอหรือไม่

ตกลง

ยกเลิก

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงินค่ายื่นคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

[ชำระเงินคลิกที่นี่](#)

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

<input type="checkbox"/> รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> คำพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร [ปก.สร.สมพ. รายการ 1 ข้อ 1.5] [ปี 2567] เลขที่ใบอนุญาต HB 11-1-61-99			500.0000
<input type="checkbox"/> คำพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจัดแจ้ง (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย) [ปก.สร.สมพ. รายการ 1 ข้อ 2.8] เลขดำเนินการที่ 258310เลขทะเบียนที่ G 999/99		HB 10-20710-67-3	500.0000



นำใบสั่งชำระ
ไปชำระเงิน

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เมื่อชำระคำคำขอเสร็จ สถานะจะเปลี่ยนเป็น
รอชำระเงินค่าธรรมเนียม

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอชำระเงิน ค่าธรรมเนียม	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

ชำระเงินคลิกที่นี่

ค่าธรรมเนียม

ออกใบสั่งชำระตามกฎหมาย

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียม ผลิตภัณ์ฯสมุนไพร เลขทะเบียน	17/07/2024	HB 10-20101-67-999	
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตผลิตผลิตภัณ์ฯสมุนไพร (ปี 2567) เลขที่ใบอนุญาต HB 11-1-61-99เลขดำเนินการที่ 228190			2500.00

รวม

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเสร็จ สถานะจะเปลี่ยนเป็น
ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ

ข้อมูล

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ใบอนุญาตจะใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุ

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ชำระค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอเจ้าหน้าที่ตรวจคำขอ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่



ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด
(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
ชื่อ นาย รนกร หนูน้อย
(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 11-1-61-99 ณ สถานที่ประกอบ
ธุรกิจชื่อ บริษัท ทดสอบ จำกัด

อยู่เลขที่ 117 หมู่บ้าน/อาคาร

หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน สุขสวัสดิ์

ตำบล/แขวง ปากคลองบางปลากด อำเภอ/แขวง พระสมุทรเจดีย์

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10290 โทรสาร

โทรศัพท์ 0 2819 7991-5 เวลาทำการ 08.00-17.00 น.

พิกัด ละติจูด(latitude) ลองจิจูด(longitude)

ตั้งแต่ 5.0-21.0

ตั้งแต่ 97.0-106.0

ตัวอย่างการหาละติจูด/ลองจิจูด [คลิก](#)

กรณีที่ผ่านมาการตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบการแล้ว ไฟล์แนบทั้งหมดจะขึ้นมา

***การแนบกรณยานับครั้งละ 2-3 ไฟล์ และ ขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 8 Mb >>>

1	แผนที่ตั้งตาม google map			
1.1	แผนที่ตั้งสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf
1.2	แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf
2	ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง			
2.1	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf
2.2	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf
2.3	ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านนอกอาคารสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.4	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.5	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf
2.6	ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf
2.7	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf
2.8	ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายห้อง.pdf
3	ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบอนุญาต.pdf
4	หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีที่มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือรับรอง.pdf
5	หลักฐานการเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดย่อย	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ.pdf
6	หลักฐานการเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมจากแพทย์ทางเลือก.pdf
7	เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์.pdf
9	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/>	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	<input checked="" type="checkbox"/> แบบสมพ.4.pdf

อัปเดตเอกสารแนบ

บันทึกข้อมูล

รายละเอียดที่ต้องแก้ไข

รายการเอกสาร

ชื่อเอกสารที่อัปโหลด

เอกสารแนบประกอบการแก้ไข

แก้ไขข้อบกพร่อง.pdf

ดูเอกสาร

เอกสารแนบที่ต้องแก้ไข

หมายเหตุการแก้ไขเอกสาร

ข้อมูลสถานที่ผลิตไม่ถูกต้อง

- ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
- คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามแบบ สมพ. ๔

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะตั้งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอ ผปก. ชี้แจง/ แก้ไข	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะตั้ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	ขอให้ชี้แจง / แก้ไข	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

เอกสารแนบเดิม

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	
แผนที่ที่ตั้งตาม google map	ดูเอกสาร	
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง	ดูเอกสาร	
แผนที่ที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดูเอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา โดยเห็นป้ายชื่อสถานที่และเลขที่ตั้ง (กรณีสถานที่เก็บรักษาคนละที่ตั้ง)	ภาพถ่ายด้านหน้าสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่ผลิต.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายแสดงว่าเป็น สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ภาพถ่ายป้ายสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ/เลขที่ใบประกอบ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ กรณีสถานที่ขาย ต้องมีรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)	ภาพถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.pdf	ดูเอกสาร
ภาพถ่ายห้องและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต นำเข้า หรือขาย จำแนกตามรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุญาต เช่นภาพถ่ายห้องผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบ เม็ด	ภาพถ่ายห้อง.pdf	ดูเอกสาร
ใบอนุญาตสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ใบอนุญาต.pdf	ดูเอกสาร
หนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (กรณีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้รับการอบรมหลักสูตรแล้ว ให้แนบเอกสาร ใบรับรองการผ่านการอบรม)	หนังสือรับรอง.pdf	ดูเอกสาร

เอกสารที่ต้องแนบใหม่

- ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตไม่เป็นโรคตามมาตรา ๑๙ (๘) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
- คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ สมพ. ๔

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	รอ จนท ตรวจสอบ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่งเจ้าหน้าที่

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อนุมัติ	1 ตุลาคม 2567	เลือกรายการ
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

สถานะฝั่ง
ผู้ประกอบการ

ข้อมูล

ใบอนุญาตที่	ผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานประกอบธุรกิจ	จังหวัด	วันที่สิ้นอายุ	สถานะคำขอ	วันที่ปรับปรุงสถานะ	เลือกรายการ
HB 11-1-61-99	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	อนุมัติ	1 ตุลาคม 2567	Download สมพ.2
HB 11-2-61-10	บริษัท ทดสอบ จำกัด	บริษัท ทดสอบ จำกัด	สมุทรปราการ	31 ธันวาคม 2567	-	-	เลือกรายการ

รายละเอียด คำขอ

Close

เปิดจาก acrobat reader

☰ | 🗑️ | 📄 | 🔍 | ... | - + | 1 of 1 | 🔄 | 📄 | 🔍 | 📄 | ...

🔒 This document is digitally signed. Some signatures couldn't be verified. [View signatures](#) ✕

แบบ สมพ. ๕

เลขรับที่ HB 11-10501-67-41
วันที่ 1 ตุลาคม 2567
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่ อย

วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ข้าพเจ้า บริษัท ทดสอบ จำกัด (ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ นาย รัตนกร หมุ่น้อย (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่ HB 11-1-61-99 ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ บริษัท ทดสอบ จำกัด

ปิด

Download สมพ.2

เอกสารแนบคำขอ

รายการเอกสาร	ชื่อเอกสารที่อัปโหลด	
แผนที่ตั้งตาม google map		ดู เอกสาร
ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง		ดู เอกสาร
แผนที่ตั้งสถานที่ ผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่.pdf	ดู เอกสาร
แผนที่สถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กรณีสถานที่เก็บรักษาและที่ตั้ง)	แผนที่ที่ตั้งและพิกัดของสถานที่เก็บรักษา.pdf	ดู เอกสาร
ภาพถ่ายภายนอกอาคารสถานที่ผลิต นำเข้า หรือขาย โดยให้เห็นภาพรวมของสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียงโดยรอบของสถานที่นั้น	ภาพถ่ายด้านนอกสถานที่ผลิต.pdf	ดู เอกสาร

ใบอนุญาตที่ ได้รับการต่อ อายุ



แบบ สปท. ๒

ต่ออายุ

ใบอนุญาต ผลิต

ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ใบอนุญาตที่ HB 11-1-61-99

ใบอนุญาตนี้ให้ไว้แก่

บริษัท ทดสอบ จำกัด

โดยมี นาย รนกร หนูมือ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่า
เป็นผู้รับอนุญาต ผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ตามเอกสารแนบท้าย)
ณ สถานที่ประกอบการธุรกิจชื่อ บริษัท กอผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด
อยู่เลขที่ 117 ถนนสุขสวัสดิ์ หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290
โทรศัพท์ - เวลาทำการ ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
โดยมี ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการชื่อ นางสาวชนมฉวี ใจดี เวลาปฏิบัติงาน
ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเภสัชกรรมไทย พพ.ภ.0001
เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามประกาศ 31 แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562
(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายใบอนุญาตฉบับนี้)
ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2572
และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

(ลายมือชื่อ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง กระทรวงสาธารณสุข

QR
CODE

หมายเหตุ 1. เลขที่ใบอนุญาตเดิม สป 99/2561

2. ใบอนุญาตนี้ให้ถือว่าได้รับอนุญาตต่ออายุตั้งแต่วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ช่องทางการติดต่อ กรณีมีปัญหาการใช้งานระบบ



02-5907000
ต่อ 71503



herbal.developer@gmail.com



@028gesbz



QR CODE Line





ขอบคุณค่ะ