

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

- ☒ ขยายแผนปัจจุบัน
☐ ขยายสัญญาแผนปัจจุบัน
☐ ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่
ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
☐ ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

เขียนที่ 000 ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาย นิยม คำแก้ว

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

มีผู้ดำเนินการ ชื่อ นาย ตี๋ออก ออกดี (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขที่บัตรประชาชน 0000000000000000 ได้รับอนุญาตให้ขยาย แผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตเลขที่ 000 ณ สถานที่ขยายชื่อ ยอดรักเกษัช

ตั้งอยู่เลขที่ 000 ตรอก / ซอย - ถนน -

หมู่ที่ - ตำบล / แขวง - อำเภอ / เขต เมือง

จังหวัด อุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ 53000 โทรศัพท์ 000-0000000 โทรศัพท์มือถือ 000-0000000

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไปในปี พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 14 ของพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ซึ่งไม่เป็นบุคคลล้มละลาย และ
 ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (1) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมซึ่งรับรองว่าผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการสุขภาพแข็งแรงและ
ไม่เป็นโรคตามมาตรา 14 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510
- (2) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมซึ่งรับรองว่าผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการมีสุขภาพแข็งแรงสามารถประกอบวิชาชีพได้
- (3) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน
- (4) เอกสารแสดงว่าผู้ดำเนินการซึ่งเป็นผู้แทนหรือผู้จัดการนิติบุคคลของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (5) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับอนุญาต
- (6) คำรับรองตามแบบ ข.ย. 14 พร้อมเอกสารประกอบ
- (7) ผลการตรวจประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน
- (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้าจำเป็น)

(ลายมือชื่อ) ตี๋ออก ผู้ยื่นคำขอ
 (นาย ตี๋ออก ออกดี ตัวบรรจง)