แบบตรวจรับเอกสารประกอบการเปิดสิทธิ์เพื่อเข้าใช้งานในระบบ SKYNET ใบจดทะเบียนสถานประกอบการ / ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

ชื่อสถานประกอบการ (บริษัท/ร้านค้า)..

ชื่อ-สกุล ผู้มายื่น.. เบอร์ติดต่อ .... e-mail..............................

☐ **กรณีที่ 1** **จดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ / ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ (รายใหม่)**

เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานในระบบ SKYNET	ผลการตรวจเอกสาร มี	ผลการตรวจเอกสาร ไม่มี
1. ใบมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท)		
1.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)		
1.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ :** *บริษัทต้องสแกนไฟล์ข้อที่ 1 , 1.1 และ 1.2 เป็นไฟล์เดียวกันและเป็นสกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ*		
2. ใบมอบอำนาจเพื่อเป็นผู้ยื่นคำขอ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท)		
2.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)		
2.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ :** *กรณีผู้ดำเนินกิจการยื่นด้วยตัวเองไม่ต้องจัดทำ*		
3 (สำเนา) หนังสือรับรองบริษัท ออกไม่เกิน 6 เดือน (ให้กรรมการลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตามเงื่อนไขบริษัททุกหน้า) **หมายเหตุ**: บริษัทต้องสแกนไฟล์หนังสือรับรองบริษัททุกหน้า save เป็นไฟล์เดียวกัน สกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ		

☐ **กรณีที่ 2** **ต่ออายุ หรือ แจ้งเลิกกิจการ/ไม่ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ (นำเข้า/ ผลิต) , ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์***

☐ เลขที่ใบจดทะเบียนสถานประกอบการ.. ☐ เลขที่ใบอนุญาตขาย..

เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานในระบบ SKYNET	ผลการตรวจเอกสาร มี	ผลการตรวจเอกสาร ไม่มี
1. ใบมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท)		
1.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)		
1.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ :** *บริษัทต้องสแกนไฟล์ข้อที่ 1 , 1.1 และ 1.2 เป็นไฟล์เดียวกันและเป็นสกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ* ***(เฉพาะกรณีต่ออายุเท่านั้น)***		
2. ใบมอบอำนาจเพื่อเป็นผู้ยื่นคำขอ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท)		
2.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)		
2.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ : เฉพาะ*กรณีต่ออายุ*ผู้ดำเนินกิจการยื่นด้วยตัวเองไม่ต้องจัดทำ** ***แต่กรณีแจ้งเลิกกิจการหรือแจ้งไม่ต่ออายุต้องยื่นเอกสารผู้ยื่นคำขอทุกกรณี***		
3. (สำเนา) หนังสือรับรองบริษัท ออกไม่เกิน 6 เดือน (ให้กรรมการลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตามเงื่อนไขบริษัททุกหน้า) **หมายเหตุ**: บริษัทต้องสแกนไฟล์หนังสือรับรองบริษัททุกหน้า save เป็นไฟล์เดียวกัน สกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ		
4. (สำเนา) ใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ (นำเข้า/ผลิต) หรือ ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ทุกแผ่น		

☐ **กรณีที่ 3** **ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง / ใบแทน ใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ (นำเข้า/ ผลิต) , ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์***

☐ เลขที่ใบจดทะเบียนสถานประกอบการ.. ☐ เลขที่ใบอนุญาตขาย..

	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานในระบบ SKYNET		ผลการตรวจเอกสาร มี	ผลการตรวจเอกสาร ไม่มี
1.	กรณีผู้ดำเนินกิจการเปิดสิทธิ์ยื่นด้วยตนเอง	1.1 สำเนาบัตรประชาชนของแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ หมายเหตุ : บริษัทต้องสแกนไฟล์ สกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ		
	กรณีมอบสิทธิ์ให้มายื่นคำขอแทน *(กรณีผู้ดำเนินกิจการยื่นด้วยตัวเองไม่ต้องจัดทำ)*	1.2 ใบมอบอำนาจเพื่อเป็นผู้ยื่นคำขอ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท) 1.2.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) 1.2.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ :** บริษัทต้องสแกนไฟล์ สกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ		
2.	(สำเนา) หนังสือรับรองบริษัท ออกไม่เกิน 6 เดือน (ให้กรรมการลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตามเงื่อนไขบริษัททุกหน้า) **หมายเหตุ**: บริษัทต้องสแกนไฟล์หนังสือรับรองบริษัททุกหน้า save เป็นไฟล์เดียวกัน สกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ			
3.	เฉพาะกรณียื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินกิจการ	3. ใบมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ **ฉบับจริง** (กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท) 3.1 (สำเนา) บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) 3.2 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) **หมายเหตุ :** *บริษัทต้องสแกนไฟล์ข้อที่ 3 , 3.1 และ 3.2 เป็นไฟล์เดียวกันและเป็นสกุล .pdf เก็บไว้เพื่อแนบในระบบ*		
4.	(สำเนา) ใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ (นำเข้า/ผลิต) หรือ ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ทุกแผ่น			

- สามารถศึกษารายละเอียดคู่มือการจดทะเบียนได้ที่ website ของกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ >> งานสถานที่ >>จดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์/ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์>>เปิดสิทธิ์

-สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม : Line official >> @371eojnr

-ยื่นเอกสารเปิดสิทธิ์ได้ที่ : อาคาร 6 ชั้น 3 กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ หรือทางไปรษณีย์

หมายเหตุ : * การยื่นขอจดใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ สถานที่ตั้งของสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์ สถานที่ขออนุญาตต้องอยู่ภายในพื้นที่ของ **จังหวัดกรุงเทพมหานคร เท่านั้น**

** หากท่าน**ไม่ได้สแกนเอกสาร**ที่ต้องสแกนเก็บไว้ โปรดจัดทำเอกสารดังกล่าว เพิ่มอีกชุด เพื่อสแกนและแนบคำขอในระบบ

ลงชื่อผู้มายื่น ....

วันที่มายื่น......../......../........