

เลขรับ

วันที่

คำขอใบแทน / คำขอแก้ไขรายการ
หนังสือรับรองร่นการผลิตยาชีววัตถุ

เขียนที่

วัน/เดือน/พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

(ผู้ดำเนินการ)

ในนามของ (บริษัท / ห้าง/ร้าน).....

(ผู้รับอนุญาต)

ตามใบอนุญาต (ผลิต/นำหรือส่งฯ)..... เลขที่..... มีความประสงค์

 ขอใบแทน

หนังสือรับรองร่นการผลิตยาชีววัตถุสำหรับ(มนุษย์ / สัตว์) เลขที่

 ขอแก้ไขรายการ

ซึ่งออกตามความที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยการรับรองร่นการผลิตยาแผนปัจจุบันที่เป็นยาชีววัตถุ พ.ศ. ๒๕๕๓
ร่นการผลิต ของตำรับยารายละเอียดดังนี้

(๑ คำขอ ต่อ ๑ ทะเบียนตำรับยา ต่อ ๑ ร่นการผลิต)

เลขที่หนังสือรับรองร่นการผลิต.....

เลขทะเบียนตำรับยาที่..... ชื่อยา.....

เลขแสดงร่นการผลิตที่.....

วันที่ผลิตยา..... วันที่ยาสิ้นอายุ

รายละเอียดเหตุการณ์ หรือรายละเอียดอื่น ๆ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้การข้างต้นเป็นไปโดยสมัครใจและถูกต้องตามข้อเท็จจริง โดยได้แนบเอกสาร/หลักฐาน
ประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้

 สำเนาหนังสือรับรองร่นการผลิตฉบับเดิม (ถ้ามี) สำเนาใบแจ้งความ (กรณีสูญหาย) หนังสือรับรองร่นการผลิตฉบับเดิม (กรณีชำรุด, กรณีแก้ไข) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุเป็นเอกสารแนบท้าย)

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต

(.....) ตัวบรรจง