

เลขรับ มผช.ป.....-.....(.....)

วันที่รับ

แบบขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป

1. ผู้ยื่นขอรับการตรวจประเมิน

☐ กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ กรณีเป็นกลุ่ม/นิติบุคคล

ชื่อกลุ่ม/นิติบุคคล (ภาษาไทย).....

ชื่อกลุ่ม/นิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ).....

ที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) E-mail..... โทรสาร

2. ชื่อผู้ประสานงาน

(๑).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

(๒).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

3. ขอรับการตรวจประเมินเพื่อ ☐ ยื่นคำขอรับการรับรองครั้งแรก ☐ ยื่นคำขอต่ออายุ ☐ อื่นๆ.....

มาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่ขอรับการรับรอง.....

มาตรฐานเลขที่ มผช.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ : ประเภท/ชนิด/แบบ และ/หรือชื่อเรียกผลิตภัณฑ์ (ถ้ามี).....

4. สถานที่ทำผลิตภัณฑ์

๔.๑ ชื่อสถานที่ทำ (ถ้ามี).....

(โปรดระบุชื่อภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษที่ประสงค์ให้ปรากฏในใบรับรอง)

๔.๒ ที่ตั้งสถานที่ทำ ☐ เหมือนข้อ 1 หรือ

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) E-mail.....

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดที่ปรากฏในแบบขอรับการตรวจประเมิน มผช.ป และยินยอม

ให้เจ้าหน้าที่เข้าตรวจสอบสถานที่ทำและเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับรอง มผช.

รวมถึงทราบว่าหากผลการตรวจประเมินความพร้อมไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ ต้องปรับปรุงสถานที่ทำและผลิตภัณฑ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน จึงจะสามารถยื่นคำขอรับใบรับรองให้แสดงเครื่องหมาย มผช. ได้ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการตรวจประเมิน*
(.....) ตัวบรรจง

* ผู้ลงนามขอรับการตรวจประเมิน กรณีเป็นกลุ่ม คือประธานกลุ่มหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นนิติบุคคล คือผู้มีอำนาจลงนามตามกฎหมายหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

แผนที่เดินทางไปสถานที่ทำผลิตภัณฑ์

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

(1) ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่รับคำขอ)

(.....)

วันที่.....

(๓) เรียน

(หัวหน้ากลุ่มงาน)

ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....วันที่.....

(ผู้บังคับบัญชา)

(๒) เรียงน

(ผู้บังคับบัญชา)

เพื่อโปรดทราบการรับคำขอ มผช.ป

ลงชื่อ.....วันที่.....

(หัวหน้ากลุ่มงาน)

(๔) เรียงน

(เจ้าหน้าที่)

ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....วันที่.....

(หัวหน้ากลุ่มงาน)