



ผปก

 **ระบบเครื่องสำอาง**
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | สถิติ | รายงานระบบ | หน่วยระบบ : บริษัท เสนอโดย : เจ้าหน้าที่ | บท : ปันปัน | สิทธิ์ : ๑๒

ระบบเครื่องสำอาง สำหรับผู้ประกอบการ
โปรดเลือกกระบวนการ

- คำขอแจ้งเหตุเสียหาย
- คำขอต่ออายุใบอนุญาต
- คำขอแก้ไขใบอนุญาต
- คำขอปรับค่าแพนด้า
- จัดการสถานที่
- คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
- คำขอเพิ่มสาร
- รายการอนุมัติทั้งหมด
- ส่งเอกสารยื่นแจ้งเพิ่มเติม
- ชำระเงิน
- แนบประวัติแจ้งเหตุที่รับแจ้งเหตุ
- คืนเอกสารที่ยอมให้ระบบ

 **ระบบเครื่องสำอาง (Demo)**
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | สถิติ | รายงานระบบ | หน่วยระบบ : บริษัท เสนอโดย : เจ้าหน้าที่ | บท : ปันปัน | สิทธิ์ : ๑๒

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

- คำขอแจ้งเหตุเสียหาย
- คำขอต่ออายุใบอนุญาต
- คำขอแก้ไขใบอนุญาต
- คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
- คำขอเพิ่มสาร
- รายการอนุมัติทั้งหมด
- ส่งเอกสารยื่นแจ้งเพิ่มเติม
- ชำระเงิน
- แนบประวัติแจ้งเหตุที่รับแจ้งเหตุ
- คืนเอกสารที่ยอมให้ระบบ

ระบบจัดการสถานที่

- ขอเปิด
- ขอปรับค่า
- ขอเก็บ
- ผู้ว่าจ้างเปิด
- ขอต่อตรวจสอบสถานที่ประกอบการขอ COM (ใช้ได้นับถึง 15 ตุลาคม 2563)

ระบบเครื่องสำอาง (Demo)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าจอนี้แสดงเมนูหลักของระบบ

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

- คำขอขึ้นทะเบียนเครื่องสำอาง
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขออนุญาตนำเข้าเครื่องสำอาง
- คำขอแจ้งรายละเอียด
- ยื่นขอใบอนุญาต**
- คำขอขึ้นทะเบียนเครื่องสำอาง
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี
- คำขอขึ้นทะเบียนสี

สำหรับผู้ประกอบการที่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (ขอใหม่)

สำหรับผู้ประกอบการที่ยังไม่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (ขอใหม่)

สำหรับผู้ประกอบการที่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (ขอใหม่)

สำหรับผู้ประกอบการที่ยังไม่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (ขอใหม่)

****ผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์เจล/สเปรย์ เป็นเครื่องสำอาง หากผู้ประกอบการรายใหม่ที่ยังไม่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง/ยาแผนปัจจุบัน/ยาแผนโบราณ/เครื่องมือแพทย์ ต้องขออนุญาตสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง****

ระบบเครื่องสำอาง (Demo)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าจอนี้แสดงเมนูหลักของระบบ

ระบบจัดการสถานที่ผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ (ตามเงื่อนไขของกองยา/กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร/กองเครื่องมือแพทย์)

รวมข้อมูลคำขอ 1 มีทั้งหมดคำขอ 2

สถานที่ผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	พื้นที่	สถานะ	เลขที่ตรวจตรา
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 12 12 ซีน 12 000995555 ซอย 42555 ถนน 12 แขวง ซุรพรมนบุรี ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2444 โทรศัพท์ 00009	ส่งข้อมูลและรอพิจารณา	รายชื่อขอขึ้นทะเบียน
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 12 12 ซีน 12 000995555 ซอย 42555 ถนน 12 แขวง ซุรพรมนบุรี ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2444 โทรศัพท์ 00009	อนุมัติคำขอ	รายชื่อขอขึ้นทะเบียน
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 123 123 ซีน 12 00099 42 ซอย 42 ถนน 12 แขวง ซุรพรมนบุรี ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2444 โทรศัพท์ 00009	รอใบเสร็จรายการ	รายชื่อขอขึ้นทะเบียน
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 123 123 ซีน 12 00099 42 ซอย 42 ถนน 12 แขวง ซุรพรมนบุรี ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2444 โทรศัพท์ 00009	ส่งข้อมูลและรอพิจารณา	รายชื่อขอขึ้นทะเบียน
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 000 000 ซีน 09 00000 ซอย 0000 ถนน 00000 ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2022	อนุมัติสถานที่	อนุมัติสถานที่ที่เข้าขออนุญาตนี้ เนื่องจากสถานที่ขอขึ้นทะเบียนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิต หรือ นำเข้าเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๖๖
ปจ. 0000	บริษัท เอสไอแอล จำกัด (มหาชน)	เลขที่ 0000 หมู่ 000 000 ซีน 09 00000 ซอย 0000 ถนน 00000 ซ.พ. เขต พหลโยธิน จัตุจักร กรุงเทพมหานคร 2022	รอใบเสร็จรายการ	รายชื่อขอขึ้นทะเบียน

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

กรุณาเลือกไฟล์ที่อยู่ของpdf

คำขอเพิ่มสถานที่ (คลิกเพื่อดูแบบร่าง)

Choose File No file chosen

แบบคำขอสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง

1. ชื่อสถานที่ (ไทย) : ให้ระบุชื่อบุคคล/นิติบุคคล (ชื่อร้านค้า***ถ้ามี)
2. ข้อมูลที่ระบุ * กรุณากรอกให้ครบถ้วนทุกจุด

หมายเลข

ตัวอย่างการยื่นคำขอ csc
ตัวอย่างการยื่นคำขอ csc

*หมายเหตุ สามารถใช้จำนวนเต็มได้ในวันและเวลาที่กรอกรายการ ตั้งแต่ 09.30 น. - 16.30 น. เท่านั้น

อัพโหลดคำขอ

กลับไปหน้าหลัก

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

แนบไฟล์

ขั้นตอนการใช้งาน กรุณาแนบไฟล์ตามหัวข้อที่กำหนด แล้วกดปุ่ม "ยื่นคำขอเพิ่มสถานที่" การกรอกข้อมูลในไฟล์แนบ สามารถพิมพ์ด้วยเครื่องที่แนบไฟล์หรือการกรอกข้อมูลด้วยแป้นพิมพ์บนคอมพิวเตอร์ก็ได้
โปรดทำการเลือกสารแนบท้าย เพื่อทำการบันทึกคำขอออนไลน์

กรุณาเลือกหัวข้อและแนบไฟล์ตามรายการ

- | | |
|--|---|
| 1. เอกสารในสัญญาผลิตแบบแจ้งจุดรับ / ใบอนุญาตผลิตแบบแจ้งรับทราบ และ หนังสือขออนุญาต GMP จากขอเช่า | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 2. หนังสือขออนุญาตผลิต (กรณีนิติบุคคล) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 3. ทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต (กรณีมีใบแจ้งบ้านแบบกวดงัดยื่นขอไม่มีชื่อตามบริษัทแจ้งผู้เช่า) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 4. หนังสือมอบอำนาจ หรือหนังสือประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 5. ข้อมูลทั่วไป (เช่น จีพีเอส, ชื่อและกิจการ, โครงสร้างองค์กร, ข้อมูลลงเว็บไซต์) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 6. แผนที่สถานที่ผลิต (สำเนาราย) แสดงบริเวณที่ตั้ง (มีพิกัดละติจูด GPS) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 7. แผนที่สถานที่ผลิต และบริเวณใกล้เคียง (มีพิกัดละติจูด GPS) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 8. ใบรับรองผลการตรวจประเมินที่ ขอบรับรายงานผลใช้ ภาควิชาความปลอดภัยอาหารและโภชนาการ (ถ้ามี) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |
| 9. อื่นๆ(ถ้ามี) | <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen |

1.ไฟล์คำขอเพิ่มสถานที่

2.ส่งคำขอเพิ่มสถานที่

ยกเลิก

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

แนบไฟล์

ขั้นตอนการใช้งาน กรุณาแนบไฟล์ตามหัวข้อที่กำหนด แล้วกดปุ่ม "ยืนยันไฟล์แนบ" การกดยืนยันไฟล์แนบ สามารถกดยืนยันแต่ละครั้งที่แนบไฟล์ได้หรือแนบการยืนยันไฟล์แนบเป็นช่วงจนกว่าจะแนบไฟล์ครบทุกหัวข้อ "บันทึกการเผยแพร่แบบสาธารณะ" เพื่อทำการบันทึกคำขอเรียบร้อยแล้ว

กรุณาเลือกหัวข้อและแนบไฟล์ตามรายการ

1. เอกสารใบอนุญาตเลี้ยงและบริโภคสุรา / ใบอนุญาตผลิตและบริโภคสุรา และ ขนส่งถึงมือ OMP จากกรมฯ	superX.pdf		Choose File	No file chosen
2. หนังสือรับรองนิติบุคคล กรณีนิติบุคคล	edwqeqwqeqq.pdf		Choose File	No file chosen
3. ขออนุญาตขออนุญาตที่ผลิต (กรณีไม่ใช้เข้าบ้านแบบหนังสือเสนอไว้) วิธีการที่พึงปฏิบัติผู้จำหน่าย	CMT-LOCATOR_ALCOHOL-98-2563-115034.pdf		Choose File	No file chosen
4. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมีอำนาจจำกัดหรือมอบอำนาจและผู้ใช้มอบอำนาจ	new2.pdf		Choose File	No file chosen
5. ใ้ข้อมูลใบ ปชช (เช่น ชื่อ ชื่อของกิจการ วัตถุประสงค์ การดำเนินงาน)	new2.pdf		Choose File	No file chosen
6. แผนที่สถานที่จัดจ้ง (สำเนา) และบริเวณใกล้เคียง (ใช้ระบุจุด GPS)	new2.pdf		Choose File	No file chosen
7. แผนที่สถานที่ตั้ง และบริเวณใกล้เคียง (ใช้ระบุจุด GPS)	CMT-LOCATOR_ALCOHOL-98-2563-88788.pdf		Choose File	No file chosen
8. ใบประกอบกิจการประเภทสุรา หรือ ใบงานสำเนาใบ / ขอนุญาตประกอบกิจการในนิคมฯ (ถ้ามี)	superX.pdf		Choose File	No file chosen
9. อื่นๆ(ถ้ามี)	CMT-LOCATOR_ALCOHOL-98-2563-88788.pdf		Choose File	No file chosen

1. โหลดไฟล์เอกสารแนบ

2. ส่งคำขอเข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

การรับรองตนเอง

- ๑. ข้าพเจ้าขอผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือในสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน/สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ ในบริเวณผลิตยาสำหรับใช้ภายนอกเท่านั้น และจะดำเนินการแยกแวลผลิต
- ๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำเป็นในการผลิตผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ ต่อ กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทราบแล้ว
- ๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีมาตรการในการป้องกันการปนเปื้อนข้าม (Cross-contamination) ที่อาจเกิดขึ้นจากการผลิตผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ อย่างเคร่งครัด
- ๔. ข้าพเจ้าขอศึกษา และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์รวมถึงเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนด

ยืนยัน

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

การรับรองตนเอง

- ๑๑. ข้าพเจ้าจะผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือในสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน/สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ ในบริเวณผลิตยาสำหรับใช้ภายนอกเท่านั้น และจะดำเนินการแยกแยะผลิต
- ๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำเป็นในการผลิตผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ คือ กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทราบแล้ว
- ๑๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีมาตรการในการป้องกันการปนเปื้อนข้าม (Cross-contamination) ที่อาจเกิดขึ้นจากการผลิตผลิตภัณฑ์ตามข้อ ๑ อย่างเคร่งครัด
- ๑๔. ข้าพเจ้าจะศึกษา และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์รวมถึงเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนด

ยินยอม

คำขอเพิ่มสถานที่

ปิดหน้าต่าง

FRM_PDF.aspx 1/1

บริษัท	ชื่อผู้แจ้ง
ผู้ประสานงาน	ตำแหน่ง
วันผลิตยา	สาขา/สถาน
สถานที่ผลิต	จังหวัด
รหัสสถานที่	โทรศัพท์ (เบอร์โทรศัพท์)
โทรสาร	

แบบแจ้งขอผลการตรวจสอบสถานที่ผลิต/นำเข้าไปกับโรงงานเครื่องสำอาง

รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ 00000000000000000000 ชื่อผู้แจ้ง (ไทย) นาย นันทวัฒน์ พิณผล
 สถานที่ผลิตจะอยู่ ณ ที่ใดของพื้นที่ กว้างยาวโดย ตาราง/กติก ไร่/ไร่ พื้น 180 ของ 22369 หมู่ที่ 056
 ครัวเรือน และบริเวณบ้านข้างหลัง ถนนด้าน ซ้าย/แนวหลังของพื้นที่ สำนักงาน/เขตของสถาน
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 11111 โทรศัพท์ 023333333 โทรสาร 029369888-28
 e-mail address

ขอแจ้งให้ตรวจสอบที่ เฉพาะเครื่องสำอาง นำเข้าเครื่องสำอาง นำเข้า/ผลิตเครื่องสำอาง
 วัตถุประสงค์การขอผลการตรวจสอบนี้เพื่อ ประกอบการขออนุญาตนำเข้า จม COM ขอย้ายสถานที่
 ผลิตเครื่องสำอาง หรือนำเข้าเครื่องสำอาง (ไทย) บริษัท ไทยโอซี จำกัด
 ชื่อสถานที่ผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอาง (อังกฤษ) - TEST ONLY CO.,LTD.
 รหัสประจำบ้าน 00000 ชื่อผู้แจ้งที่ 00000 หมู่บ้าน * อาคาร/กติก *
 ชั้น 4 ของ 5 หมู่ที่ 6 ต.ระยอง/ระยอง ถนน ไร่สีสุภาพ ตำบลระยอง ไร่สุทธาภิรมย์
 อำเภอ/เขต ระยอง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 38000
 โทรศัพท์ 0892 โทรศัพท์มือถือ 0892 โทรสาร 00
 สแกล์ 0000

ชื่อสถานที่กับโรงงานเครื่องสำอาง (ไทย)
 ชื่อสถานที่กับโรงงานเครื่องสำอาง (อังกฤษ)
 รหัสประจำบ้าน ชื่อผู้แจ้งที่ หมู่บ้าน อาคาร/กติก
 ชั้น ของ หมู่ที่ ต.ระยอง/ระยอง ถนน ตำบลระยอง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

หากเจ้าประสงค์จะขอตรวจสอบที่ **ส่วนอื่นที่นอกเหนือจากนี้** เป็นคนไปและไปขอเพิ่มสถานที่ประกอบกิจการพิจารณา ดังนี้
 ส่วนเหนือขึ้นโครงการลงทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
 ส่วนอื่นที่นอกเหนือจากนี้

ยื่นคำขอ

ยกเลิกคำขอ

ออกจากหน้าี้

ดูรายการไฟล์แนบ

cosmetica.fdamoph.go.th says
x/zn/zn/zn

ot

ปิดหน้าต่าง


อื่น ๆ

ยกเลิก

ออกจากหน้า

ดูรายการไฟล์แนบ

จันท


 ระบบเครื่องสำอาง (Demo)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | ค้นหาผลิตภัณฑ์ | อีเมลรายงาน

หน้าแรก | คู่มือการใช้งานสำหรับบุคลากร | ยาน บันไดวีดีโอ

ระบบเครื่องสำอาง สำหรับเจ้าหน้าที่
ไปรษณีย์กรมควบคุมอาหาร

- ระบบการพิจารณาโดยเจ้าหน้าที่
- ระบบคำขอข้อมูล
- คำขอแก้ไขใบรับจดแจ้ง
- คำขอใบแทนใบรับจดแจ้ง
- ระบบแจ้งผลิตภัณฑ์
- ระบบแจ้งเตือน
- ระบบแจ้งเตือนจีพี
- ระบบขอตรวจสอบผลิตภัณฑ์นำเข้า
- ระบบขอเลขสารคดี COM (ใช้ได้ถึง 22 พฤษภาคม 2563)
- ระบบขอเลขสารคดีอื่น
- รายงานระบบเครื่องสำอาง
- บันทึกคำขอและผู้ประกอบการ

 ระบบเครื่องสำอาง (Demo)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | ค้นหาผลิตภัณฑ์ | อีเมลรายงาน

หน้าแรก | คู่มือการใช้งานสำหรับบุคลากร | ยาน บันไดวีดีโอ

ระบบสำหรับเจ้าหน้าที่

- คำขอขอใบรับแจ้งสาร
- ระบบคำขอข้อมูล
- คำขอแก้ไขใบรับจดแจ้ง
- คำขอใบแทนใบรับจดแจ้ง
- ระบบแจ้งผลิตภัณฑ์
- ระบบแจ้งเตือน
- ระบบขอเลขสารคดี**
- ระบบขอเลขสารคดี COM
- ระบบขอเลขสารคดีอื่น
- ระบบแจ้งเตือนจีพี
- รายงานระบบเครื่องสำอาง
- บันทึกคำขอและผู้ประกอบการ
- บันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์
- ระบบขอใบรับจดแจ้งใบรับจดแจ้ง
- ระบบแจ้งเตือนผลิตภัณฑ์
- คำขอแจ้ง

- ระบบขอเลขสารคดี (จากใบรับแจ้งสาร)
- คำขอเลขสารคดีเพื่อขอใบรับแจ้งสาร (ตามใบรับแจ้งสาร/ขอผลิตภัณฑ์ใบรับแจ้งสาร/ขอใบรับแจ้งสาร)