



แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมคัดเลือก
เพื่อรับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

สถานประกอบการชื่อ ตั้งอยู่เลขที่.....

ตรอก/..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... อีเมล.....

ที่ตั้งสถานที่ผลิตที่เข้าร่วมการคัดเลือกเข้ารับรางวัล

เลขที่..... ตรอก/..... ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอสมัครเข้าร่วมคัดเลือก เพื่อรับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

อาหาร

ยา

เครื่องมือแพทย์

เครื่องสำอาง

วัตถุอันตราย

ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

(คัดเลือกโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เพื่อเข้ารับการตรวจประเมินเป็นตัวแทนระดับเขต)

ด้าน อาหาร

ยา

เครื่องสำอาง

วัตถุอันตราย

ทั้งนี้ ได้แนบข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ข้อมูลผู้ประกอบการโดยสังเขป
- สำเนาหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการ (ที่ยื่นสมัครเข้าร่วมคัดเลือกเพื่อรับรางวัล)
- สำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิต (GMP)
- สำเนาหนังสือรับรองระบบคุณภาพอื่นๆ
- หนังสือรับรอง/หลักฐาน/เอกสารที่แสดงถึงกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม
- แผ่นซีดี หรือวีซีดี บันทึกไฟล์ประวัติสถานประกอบการ ไฟล์โลโก้สถานประกอบการ ไฟล์ภาพสถานประกอบการ/ผลิตภัณฑ์/กระบวนการผลิต/กิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม
- อื่นๆ เช่น รางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด.....
- โปรดระบุชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

หากสถานประกอบการของท่านได้รับการคัดเลือก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
จะมีหนังสือแจ้งและขอข้อมูลประกอบเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง และ หน้าข้อความที่ต้องการ

๒. ให้ยื่นใบสมัครและเอกสารการสมัครตามประเภทของผลิตภัณฑ์ที่สมัครที่สำนัก/กอง/กลุ่ม
แต่ละประเภทผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

๓. ผู้ประกอบการรายใดที่เคยได้รับรางวัลในอุตสาหกรรมประเภทเดียวกัน ๓ ครั้งติดต่อกัน
ขอสงวนสิทธิ์เว้นช่วงเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงจะสามารถมีสิทธิ์สมัครได้ ยกเว้นกรณีที่เป็นอุตสาหกรรมต่าง
ประเภทกัน (ผู้ได้รับรางวัลระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) เว้น ๒ ปี คือ (๒๕๖๓ - ๒๕๖๔) และ (ผู้ได้รับรางวัล
ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓) เว้น ๒ ปี คือ (๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)

๔. การคัดเลือก สถานประกอบการประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน จะผ่านกระบวนการคัดเลือกจาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และผ่านการตรวจจากคณะผู้ตรวจประเมิน
คัดเลือกผู้เข้ารับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ปี ๒๕๖๔ เพื่อเสนอเป็นตัวแทนระดับเขต โดยกำหนดให้ดำเนินการ
แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
