

สีที่ส่งมาด้วย 4

***หมายเหตุ....ใส่เอกสารฉบับนี้ ในชองที่ 3
(1 ใบ ต่อ 1 รายการ)

แบบเสนอข้อมูลฯ

การสื่อสารค่ายาร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....โทร.....โทรศาร.....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต/นำเข้า.....โทร.....โทรศาร.....

การเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง กรณีมีเอกสารประกอบการเสนอสื่อสารค่ายาร่วม และ X กรณีไม่มีเอกสารเสนอสื่อสารค่ายาร่วม

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	2.คำขอ	3.ใบ	4.ใบ	5.ใบ	6.ข้อมูลกรณีศึกษา/วิจัยคุณภาพ	ขนาด บรรจุภัณฑ์ ของตัวอย่าง	จำนวน ตัวอย่างที่ นำมาเสนอ	หมาย เหตุ
			ขึ้น ทะเบียน ยา	ทะเบียน สำรับยา	วิเคราะห์ คุณภาพ ผลิตภัณ ฑ์	วิเคราะห์ คุณภาพ วัตถุดิบ	รับรอง GMP PIC/S โรงงานผลิต			

เอกสารอื่น ๆ ที่แนบมา (ให้ระบุ)

1.....

3.....

2.....

4.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล
(.....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีสอบถาม/ขอข้อมูลเพิ่มเติม.....

ชื่อผู้แทน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ภาพตัวอย่างยาและบรรจุภัณฑ์

