

**บันทึกการตรวจสอบเอกสารประกอบใบแจ้งการดำเนินการสำหรับสถานที่ซึ่งได้รับอนุญาตแล้ว**

ชื่อผู้แจ้ง..... ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ประเภท  กำจัดแมลง  ทำความสะอาดและอื่นๆ  ฆ่าเชื้อ

รูปแบบ  ผง  ของเหลว  ก๊าซอัด  อื่นๆ .....

ใบแจ้งดำเนินการ  1. ผลิต  2. นำเข้า  3. ส่งออก  4. ครอบครอง

ส่วนที่ 1 การตรวจรับเอกสาร					
รายการเอกสาร	ผู้ตรวจเอกสาร				เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจประเมิน
	1	2	3	4	
1. ใบแจ้งดำเนินการ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
2. สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3. สำเนาใบอนุญาตเดิม/ใบรับแจ้งเดิม (ที่เกี่ยวข้อง)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
4. หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง ผลิตจริงพร้อมสำเนา (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
5. สำเนาหนังสือมอบอำนาจ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
6. หนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขฯ หรือสำเนา					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
หมายเหตุ <input type="checkbox"/> หมายถึง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องยื่น					
ส่วนที่ 2 การสรุปผลการตรวจรับเอกสาร					
<p>ตามที่ท่านได้ยื่นใบแจ้งการดำเนินการและเอกสารต่างๆ ให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบใบแจ้งฯ ดังกล่าวนั้น กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายได้ตรวจสอบแล้ว ขอเรียนว่าใบแจ้งฯ และเอกสารประกอบของท่าน</p> <p>ครั้งที่ 1 วันที่..... <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน และยังคงขาดเอกสารหมายเลข.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ.....</p> <p align="center">(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่น) <span style="float: right;">(เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ)</span></p>					
<p>ครั้งที่ 2 วันที่..... <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน และยังคงขาดเอกสารหมายเลข.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ.....</p> <p align="center">(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่น) <span style="float: right;">(เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ)</span></p> <p>กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนขอให้ท่านจัดทำเอกสารดังกล่าวให้ครบถ้วน แล้วนำมายื่นให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายต่อไป</p>					
ส่วนที่ 3 สรุปผลการตรวจสอบเอกสาร					
<p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ระบุ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>และได้แจ้งผู้ประกอบการทราบเพื่อรับเอกสารคืน วันที่.....</p> <p align="center">ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมินเอกสาร</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">วันที่.....</p>					