

**บันทึกการตรวจสอบเอกสารประกอบใบแจ้งการดำเนินการ
สำหรับสถานที่ซึ่งยังไม่เคยได้รับอนุญาต/หรือสายการผลิตใหม่**

ชื่อผู้แจ้ง..... ชื่อผลิตภัณฑ์

ประเภท กำจัดแมลง ทำความสะอาดและอื่นๆ ฆ่าเชื้อ

คำขอ 1. ผลิต 2. นำเข้า 3. ส่งออก 4. มีไว้ในครอบครอง

ส่วนที่ 1 การตรวจรับเอกสาร					
รายการเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ				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. แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิตบริเวณข้างเคียง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
4. แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บและบริเวณข้างเคียง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
5. แผนผังภายในอาคารของสถานที่ผลิตวัตถุอันตรายแสดง - ตำแหน่งการติดตั้งอุปกรณ์ การผลิต - สายการผลิต ฯลฯ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
6. แผนผังภายในอาคารของสถานที่เก็บ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
8. หนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้ รับจ้าง อบรมจริงพร้อมสำเนา (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ ผู้ยื่น*)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
10. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
11. หนังสือสัญญาในการให้บริการแก่ลูกค้า					
12. สำเนาหนังสือมอบอำนาจ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
13. หนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขฯ หรือสำเนา					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
หมายเหตุ <input checked="" type="checkbox"/> หมายถึง ไม่ต้องยื่น					
ส่วนที่ 2 การสรุปผลการตรวจรับเอกสาร					
<p>ตามที่ท่านได้ยื่นใบแจ้งการดำเนินการและเอกสารต่างๆ ให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบคำขอฯ ดังกล่าวนั้น กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายได้ตรวจสอบแล้ว ขอเรียนว่าใบแจ้งฯ และเอกสารประกอบของท่านครั้งที่ 1 วันที่..... <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน และยังคงขาดเอกสารหมายเลข.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ</p> <p style="text-align: center;">(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่น) (เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ)</p>					
<p>ครั้งที่ 2 วันที่..... <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน และยังคงขาดเอกสารหมายเลข.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่น) (เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ)</p>					
กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนขอให้ท่านจัดทำเอกสารดังกล่าวให้ครบถ้วน แล้วนำมาขึ้นให้กลุ่มควบคุมวัตถุอันตรายต่อไป					

ส่วนที่ 3 สรุปผลการตรวจสอบเอกสาร

ครบถ้วน/ถูกต้อง

ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

.....

.....

และได้แจ้งผู้ประกอบการทราบเพื่อรับเอกสารคืน วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมินเอกสาร

(.....)

วันที่.....