บันทึกการตรวจสถานที่

☐ ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ☐ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร ☐ ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๘ และมาตรา ๘๒ แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ พนักงานเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย

๑. ..... ๒. .....

๓. ..... ๔. .....

๕. ..... ๖. .....

ได้ทำการตรวจสถานที่ ☐ **ผลิต** ☐ **นำเข้า** ☐ **ขาย** ใบอนุญาตที่.....

ชื่อสถานที่.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์ ..... เขตสถานีตำรวจ.....สถานที่ใกล้เคียง .....

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ชื่อผู้ดำเนินกิจการ.....

ชื่อผู้นำตรวจ/ให้ข้อมูล..... หมายเลขบัตรประชาชน.....

เวลาทำการ ..... วันที่ทำการตรวจ..... เวลาตรวจ.....

รายชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ขณะตรวจพบ.....คน ดังนี้

๑. ..... ใบประกอบโรคศิลปะ ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่.....

๒. ..... ใบประกอบโรคศิลปะ ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่.....

๓. ..... ใบประกอบโรคศิลปะ ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่.....

๔. ..... ใบประกอบโรคศิลปะ ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่.....

สรุปผลการตรวจ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปผลการตรวจสถานที่ชื่อ.....วันที่.....(ต่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ในการตรวจสถานที่ครั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ ☐ เก็บตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณา ..... รายการ

☐ เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ ..... รายการ

☐ ยึด.....รายการ ☐ อายัด ..... รายการ

ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้มาตรวจครั้งนี้ กระทำตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย โดยมิได้เรียกรับหรือยอมจะรับทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่นใด ทั้งมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือทำให้ทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นของตนแต่อย่างใด เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ฟังและผู้รับอนุญาตและ/หรือผู้แทนผู้รับอนุญาต/หรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการได้อ่านด้วยตนเองโดยตลอดแล้วเห็นว่ามีข้อความถูกต้องครบถ้วน จึงขอรับรองความถูกต้องโดยลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต/ผู้แทนผู้รับอนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ .....พนักงานจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ .....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ .....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ .....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)