แบบกำกับระยะเวลาการทำงาน

ตามคู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

สถานที่ขายยา ชื่อ..... อำเภอ.....ผู้มาติดต่อ..... โทร.....

ขั้นตอนการดำเนินการ

ลำดับที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	วันที่ปฏิบัติงาน	ลงนาม
1	ตรวจสอบเอกสาร และชำระเงิน เมื่อผู้ยื่นคำขอฯ ยื่นเอกสารครบถ้วน	1 วันทำการ		**ผู้ประกอบการ (.....)** เจ้าหน้าที่ (.....)
2	นัดวันตรวจกับผู้ยื่นคำขอฯ ขออนุญาตใช้รถกับฝ่ายบริหาร และขออนุญาตไปราชการ	**ภายในวันที่ ...../...../.....**		เจ้าหน้าที่ (.....)
3	จัดทำหนังสือเชิญพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอร่วมตรวจ			เจ้าหน้าที่ (.....)
4	ลงพื้นที่ตรวจสถานที่			**ผู้ประกอบการ (.....)** เจ้าหน้าที่ (.....)
5	ผู้ยื่นคำขอรับทราบคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่			**ผู้ประกอบการ (.....)** เจ้าหน้าที่ (.....)
6	ลงรับหลักฐานที่ผู้ยื่นคำขอแก้ไขสถานที่และอุปกรณ์ตามคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่			เจ้าหน้าที่ (.....)
7	ลงข้อมูลใน SKYNETเพื่อจัดทำใบอนุญาตฉบับจริง	2 วันทำการ		เจ้าหน้าที่ (.....)
8	จัดทำหนังสือเสนอให้ นพ.สจจ. ลงนามในใบอนุญาต และหนังสือให้มารับใบอนุญาต	2 วันทำการ		เจ้าหน้าที่ (.....)
9	นพ.สสจ.ลงนามฯ	5 วันทำการ		เจ้าหน้าที่ (.....)
10	ส่งหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอฯให้มารับใ	1 วันทำการ		เจ้าหน้าที่

	บอนุญาตฯ			(.....)
	▪ วันที่ผู้ยื่นคำขอ ได้รับหนังสือแจ้งให้มารับใบอนุญาตฯ วันที่..... (ดูจากไปรษณีย์ตอบรับ) ▪ ผู้ยื่นคำขอฯมารับใบอนุญาต และชำระเงิน ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งฯ ต้องมารับใบอนุญาตภายในวันที่.....		วันที่รับใบอนุญาต ...../...../.....	**ผู้ประกอบการ** **(.....)** เจ้าหน้าที่ (.....)