

คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

ศูนย์ตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

- ☐ ยื่นคำขอใหม่ ☐ การต่ออายุ
- ☐ ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ -CB

- ☐ สามารถดำเนินการให้การรับรองได้
- ☐ ไม่สามารถดำเนินการให้การรับรองได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ประเภทที่ยื่นขอรับการรับรอง : ☐ บุคคล ☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ นิติบุคคล ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- ชื่อ :

2. รูปแบบธุรกิจ : ☐ ผู้ผลิต ☐ ผู้นำเข้า ☐ ตัวแทนจำหน่าย ☐ ผู้ส่งออก
- (เลือกได้มากกว่า 1) ☐ ผู้ผลิตและจำหน่าย ☐ ผู้นำเข้าและจำหน่าย ☐ ผู้ผลิต นำเข้า และจำหน่าย

3. ที่ตั้งสำนักงาน
- เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- Website.....

4. ชื่อโรงงาน/สถานประกอบการ :
- ที่ตั้งสถานประกอบการ : ☐ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน ข้อ 3.
- เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- Website.....

5. มีสถานที่ตั้งอื่นๆ เช่น คลังสินค้า ศูนย์กระจายสินค้าที่อื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 3 และ 4 หรือไม่
- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

6. วันเวลาทำการของบริษัท : จำนวน.....กะ
- (1) เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. -.....น.
- (2) เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. -.....น.
- (3) เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. -.....น.

7. โครงสร้างองค์กร
- | | | | |
|----------------------|--------------|----------------------|--------------|
| - แผนกการขาย/การตลาด | จำนวน.....คน | - แผนกออกแบบและพัฒนา | จำนวน.....คน |
| - แผนกควบคุมคุณภาพ | จำนวน.....คน | - แผนกผลิต | จำนวน.....คน |
| - แผนกประกันคุณภาพ | จำนวน.....คน | - แผนกประกอบ/ติดตั้ง | จำนวน.....คน |
| - แผนกอื่นๆ | จำนวน.....คน | | |

8. กำลังการผลิต (ของแต่ละขอบข่าย)
- กำลังการผลิตสูงสุดต่อเดือน.....กำลังการผลิตเฉลี่ยต่อเดือน.....
- (คำนวณจากข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน)

9. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ :

ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

10. ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานในการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ : ☐ บุคคลเดียวกับ ข้อ 9.

ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

11. ผู้รับมอบอำนาจ : ☐ ไม่มี ☐ มี ดังนี้

ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสำหรับการรับรองผลิตภัณฑ์

1. มีความประสงค์ขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ดังนี้

ผลิตภัณฑ์ : _____

ประเภทผลิตภัณฑ์ : _____ วัน เดือน ปีที่ผลิต : _____

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น แบบรุ่น ขนาดหรือมิติ สี : _____

ขอบข่ายที่ขอการรับรอง : _____

มาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง : _____

หมายเหตุ : _____

2. รูปแบบการรับรอง (certification scheme) ที่ต้องการ :

- ☐ ประเภท 1a : 1) ผู้ประกอบการที่ต้องการนำไปรับรองไปใช้แสดงหรือยื่นต่อหน่วยงานใดๆ เพื่อเสนองาน หรือเพื่อขอใบอนุญาต
2) ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ประกอบการที่ต้องการรับการรับรองผลิตภัณฑ์ต้นแบบโดยผลการรับรองครอบคลุมเฉพาะที่ระบุในใบรับรอง
- ☐ ประเภท 1b : 1) ผู้ประกอบการที่ต้องการขอการรับรองเฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch)
2) ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการใช้สิทธิ์แสดงเครื่องหมายผลการรับรองให้เฉพาะผลิตภัณฑ์ที่อยู่ในเฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch) นั้นเท่านั้น
- ☐ ประเภท 5 : 1) ผู้ประกอบการที่มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการให้มีผลการรับรองอย่างต่อเนื่อง

หมายเหตุ : กิจกรรมการตรวจประเมินแต่ละประเภท เป็นไปตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01)

3. ผลิตภัณฑ์ได้รับใบรับรอง/เครื่องหมายรับรองผลิตภัณฑ์จากหน่วยรับรองอื่น และ/หรือมีรายงานผลการทดสอบมาตรฐานแล้ว

3.1 กรณีมีใบรับรองให้ระบุมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง : ☐ ไม่มี ☐ มี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อหน่วยรับรอง	มาตรฐานที่ได้	ขอบข่ายที่ได้	วันสิ้นอายุ

3.2 กรณีมีรายงานผลการทดสอบ : ☐ ไม่มี ☐ มี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อหน่วยงานทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	เลขที่รายงาน	วันที่ออกรายงาน

3.3 กรณีที่เคยได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ในส่วนที่ 2 จากกรมวิทยาศาสตร์บริการ : ☐ ไม่เคย ☐ เคย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เลขที่ใบรับรอง	วันที่ได้รับการรับรองครั้งแรก

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสำหรับออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กรมวิทยาศาสตร์บริการจะออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์เฉพาะคำขอที่ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ ที่กรมวิทยาศาสตร์บริการกำหนดเท่านั้น และเป็นฉบับภาษาไทย รายละเอียดตามส่วนที่ 1 และ 2 (โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

☐ ข้าพเจ้าต้องการใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ภาษาอังกฤษ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

หัวข้อ	รายละเอียดภาษาอังกฤษ
1. ผลิตภัณฑ์	
2. ประเภทผลิตภัณฑ์	
3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น แบบรุ่น ขนาดหรือมิติ สี	
4. ผู้ผลิต	
5. ที่อยู่สำนักงาน	
6. ที่อยู่โรงงาน ☐ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน	

ส่วนที่ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) รวมถึงเอกสารเผยแพร่ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนดอื่นๆ และ/หรือ ที่จะมีกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้า
- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องหมายรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-02) ข้อกำหนดทั่วไปในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-03) ในกรณียื่นขอการรับรองประเภท 1b หรือ ประเภท 5
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่จะระบุในใบคำขอรับบริการนี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับบริการทั้งหมดเป็นความจริง
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ศูนย์ตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ เข้าถึงและทำสำเนาข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้

ผู้ขอรับบริการ

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ลงนาม.....

(.....)

วันที่ลงนาม

หมายเหตุ : ลงนามโดย ประธานวิสาหกิจชุมชน บุคคลหรือนิติบุคคล ซึ่งระบุในใบทะเบียนพาณิชย์/หนังสือรับรองโดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เช่น ระบุกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัท 3 ท่านและประทับตรา ต้องลงนามทั้ง 3 ท่าน (บนพื้นที่ว่าง) และประทับตรา

ส่วนที่ 5 เอกสารและหลักฐานที่แนบพร้อมคำขอเพื่อประกอบการพิจารณา

ลำดับ ที่	เอกสารแนบประกอบ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ มีเอกสารแนบ ดังนี้
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุคคล/ประธานวิสาหกิจชุมชน/ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล	
2	สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคล/ประธานวิสาหกิจชุมชน/ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล	
3	รูปภาพผลิตภัณฑ์ รายละเอียดแสดงถึงรอบการผลิต (Lot/Batch) เดียวกัน (กรณียื่นประเภท 1b)	
4	แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงาน/สถานประกอบการ/สถานที่ผลิต/โรงงาน/สาขา/คลังสินค้า/ศูนย์กระจายสินค้าอื่น	
5	ใบรับรอง ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.1 (ฉบับที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน) (ถ้ามี)	
6	รายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์ ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.2 (ถ้ามี)	
7	ใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์จากกรมวิทยาศาสตร์บริการ ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.3 (ถ้ามี)	
8	สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือ ห้างหุ้นส่วนบริษัท	
9	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ หรือ ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)	
10	สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน	
11	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ / ใบอนุญาตประกอบกิจการที่ไม่ใช่โรงงาน / หนังสือรับรองสถานที่ผลิตจาก อบต. หรือ เทศบาล (ถ้ามี)	
12	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (ถ้ามี) โปรตติอากรแสตมป์บนหนังสือมอบอำนาจ	
13	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี)	
14	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)	
15	สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ 1 ชุด (ถ้ามี)	
16	สำเนาเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1 ชุด (ถ้ามี)	
17	สำเนาใบรับรอง มอก. 9001 (ISO 9001) (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : ใส่ ✓ ตามเอกสารแนบประกอบที่ยื่น		

ลงนามเจ้าหน้าที่ (ผู้ประสานงาน).....

(.....)

วันที่ได้รับคำขอ.....

หมายเหตุ :

- กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท 1a หรือ 1b ผู้ยื่นคำขอประเภท บุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-7 หากต้องการให้ระบุผู้ผลิตนามโรงงาน/สถานผลิต ในใบรับรองออกในต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 9 ด้วย และ/หรือ ประเภท วิสาหกิจชุมชน ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-8 และ/หรือ ประเภท นิติบุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-14 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- กรณีที่ยื่นขอรับบริการรูปแบบรับรองประเภท 5 ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-17 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- 1 ใบคำขอจำกัดไม่เกิน 1 collection
- กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ ใกล้เคียงกับผลิตภัณฑ์ที่กรมวิทยาศาสตร์บริการให้การรับรองอยู่แล้ว กรมวิทยาศาสตร์บริการจะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ
- การเขียนเลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□ คือ พ.ศ. - ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ - ลำดับการยื่นคำขอ
 - หมายถึง ปีพุทธศักราชที่ยื่นคำขอ โดยใช้ตัวเลขสองปีหลังของปี พ.ศ. เช่น 68 หมายถึง ปี พ.ศ. 2568
 - CB01 หมายถึง ภาชนะเซรามิกที่ใช้กับอาหาร CB02 หมายถึง วัสดุก่อสร้าง CB03 หมายถึง หน้าที่กอนามัยแบบผ้า CB04 หมายถึง วัสดุสัมผัสอาหารจากธรรมชาติ เป็นต้น
 - หมายถึง ลำดับการยื่นคำขอ โดยเรียงตั้งแต่ 001, 002, ...

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ศูนย์ตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ สถาบันพัฒนามาตรฐานและตรวจสอบรับรอง กรมวิทยาศาสตร์บริการ
75/7 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ : 0 2201 7342 อีเมล : pc@mail.dss.go.th