

กรณีลูกค้าใหม่/ยื่นขอรับการรับรองครั้งแรก เลือก ยื่นคำขอใหม่

กรณีที่ท่านประสงค์ต่ออายุใบรับรอง เลือก การต่ออายุ

กรณีที่ท่านประสงค์ขยายขอบข่าย เลือก ขยายขอบข่าย

F-CB0-P01-01

Rev. 08 Date : 21/12/65

คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กองตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

☐ ยื่นคำขอใหม่

☐ การต่ออายุ

☐ ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ -CB

☐ สามารถดำเนินการให้การรับรองได้

☐ ไม่สามารถดำเนินการให้การรับรองได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริษัท/หน่วยงาน

1. ชื่อบริษัท/หน่วยงาน :

ประเภทของหน่วยงานที่ยื่นขอรับการรับรอง

☐ บุคคล ☐ นิติบุคคล ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

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 : กรณีที่โรงงาน/สถานประกอบการ/สถานที่ผลิตสินค้า ตั้งอยู่คนละที่กับสำนักงาน ให้กรอกรายละเอียดข้อมูล

ที่ตั้งสถานประกอบการ : ☐ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน

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 (แนบแผนผังโครงสร้างองค์กร)

- 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) ระบุเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอรับการรับรอง

กำลังการผลิตสูงสุดต่อเดือน กำลังการผลิตเฉลี่ยต่อเดือน

(คำนวณจากข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน)

9. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ :

(1) _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

10. ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานในการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ :

(1) _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

11. ผู้รับมอบอำนาจ : ☐ มี ☐ ไม่มี

(1) _____ ตำแหน่ง _____
E-mail _____ โทรศัพท์ _____

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสำหรับการรับรองผลิตภัณฑ์

1. มีความประสงค์ขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ดังนี้ **กรอกรายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ท่านประสงค์ขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์**
ผลิตภัณฑ์ (product) _____
รุ่น (model) _____ อื่น ๆ (other) _____
เดือน ปีที่ผลิต _____ มาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง _____
ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอการรับรอง : _____

2. รูปแบบการรับรอง (scheme type) ที่ต้องการ : **เลือกรูปแบบการรับรอง โดย 1 ใบคำขอ/รูปแบบการรับรอง**

☐ 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 เช่น ผู้ประกอบการที่มีการจำหน่ายในประเทศ

หมายเหตุ : กิจกรรมการตรวจประเมินแต่ละประเภท เป็นไปตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01)

3. ผลิตภัณฑ์ได้รับใบรับรอง/เครื่องหมายรับรองผลิตภัณฑ์จากหน่วยรับรองอื่น และ/หรือมีรายงานผลการทดสอบมาตรฐานแล้ว

3.1 กรณีมีใบรับรองให้ระบุมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง แนบพร้อมหลักฐาน

ชื่อหน่วยรับรอง	มาตรฐานที่ได้	ขอบข่ายที่ได้	วันสิ้นอายุ

3.2 กรณีมีรายงานผลการทดสอบให้ระบุมาตรฐานที่ใช้ในการทดสอบ แนบพร้อมรายงานการทดสอบ ฉบับจริง

ชื่อหน่วยงานทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	เลขที่รายงาน	วันที่ออกรายงาน

4. บริษัทได้รับการรับรองการบริหารงานคุณภาพ มอก. 9001 (ISO 9001) จากหน่วยงาน _____

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสำหรับออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

การออกใบรับรอง : ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ

รายละเอียดหัวข้อ	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ
1. ผลิตภัณฑ์		
2. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น รุ่น ขนาด		
3. ผู้ผลิต	☐ รายละเอียดเดียวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 1.	
4. ที่อยู่สำนักงาน	☐ รายละเอียดเดียวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 3.	
5. ที่อยู่โรงงาน	☐ รายละเอียดเดียวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 4.	

หมายเหตุ : กรมวิทยาศาสตร์บริการจะออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ที่ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ที่กรมวิทยาศาสตร์กำหนดเท่านั้น

ส่วนที่ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) รวมถึงเอกสารเผยแพร่ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนดอื่นๆ และ/หรือ ที่จะมีกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง
- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องหมายรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-02) ข้อกำหนดทั่วไปในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-03) ในกรณียื่นขอการรับรองประเภทที่ 1b หรือ ประเภทที่ 5
- ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น จากการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบคำขอรับบริการนี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับบริการทั้งหมดเป็นความจริง
- ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ เข้าถึงและทำสำเนาข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องได้

ผู้ขอรับบริการ

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

(1) ลงนาม.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่ลงนาม การลงนามผู้มีอำนาจลงนาม ให้ดูตามเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคลกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า (DBD) ให้ครบถ้วน

เช่น หากระบุว่า ลงนามทั้งคุณ A และคุณ B พร้อมทั้งประทับตราบริษัท

ท่านต้องลงนามให้ครบถ้วน และประทับตราบริษัท ตามเงื่อนไขของเอกสารจดทะเบียนบริษัท

(2) ลงนาม.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่ลงนาม

หมายเหตุ : ลงนามโดย บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่ระบุในเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล

ส่วนที่ 5 เอกสารและหลักฐานที่แนบพร้อมคำขอเพื่อประกอบการพิจารณา

ลำดับที่	เอกสารแนบประกอบ	ผู้ยื่นคำขอแนบเอกสาร ดังนี้
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม	
2	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม	
3	รูปภาพผลิตภัณฑ์	
4	แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงาน/สถานประกอบการ/สถานที่ผลิต/โรงงาน/สาขา/คลังสินค้า/ศูนย์กระจายสินค้าอื่น	
5	สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล	
6	สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน	
7	สำเนาทะเบียนการค้า หรือภพ.20	
8	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ	
9	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ติดอากรแสตมป์บนหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)	
10	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี)	
11	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)	
12	สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ 1 ชุด	
13	สำเนาเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1 ชุด	
14	สำเนาใบรับรอง มอก. 9001 (ISO 9001) (ถ้ามี)	
15	รายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์ (ถ้ามี)	
16	ใบรับรองผลิตภัณฑ์ (ฉบับที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน) (ถ้ามี)	
17	เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามีโปรดระบุ)	

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงานที่รับคำขอ
(.....)
วันที่รับคำขอ.....

หมายเหตุ :

- กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท 1a หรือ 1b ผู้ยื่นคำขอประเภท บุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-4 และ/หรือ ประเภท นิติบุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-11 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท 5 ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-16 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- 1 ใบคำขอจำกัดไม่เกิน 1 collection
- กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ ไม่ตรงกับผลิตภัณฑ์ที่ วศ. ให้การรับรองอยู่แล้ว วศ. จะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ
- การเขียนเลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□□ คือ พ.ศ. - ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ - ลำดับการยื่นคำขอ
 - หมายถึง ปีพุทธศักราชที่ยื่นคำขอ โดยใช้ตัวเลขสองปีหลังของปี พ.ศ. เช่น 65 หมายถึง ปี พ.ศ. 2565
 - CB01 หมายถึง ภาชนะเซรามิกที่ใช้กับอาหาร
 - CB02 หมายถึง วัสดุก่อสร้าง
 - CB03 หมายถึง หน้ากากอนามัยแบบผ้า
 - CB04 หมายถึง ผลิตภัณฑ์ตามแนวทางเศรษฐกิจหมุนเวียน : ภาชนะสัมผัสอาหารจากธรรมชาติ
 - หมายถึง ลำดับการยื่นคำขอ โดยเรียงตั้งแต่ 001, 002, ...

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กองตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ
75/7 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2201 7341 หรือ 0 2201 7342 อีเมล : pc@dss.go.th