**คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์**

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**เลขที่คำขอ** □□**-CB**□□**-**□□□

□ สามารถดำเนินการให้การรับรองได้

□ ไม่สามารถดำเนินการให้การรับรองได้ เนื่องจาก.........

..........................................................................................

........................................................................................

ลงชื่อ.................................................วันที่........................

**กองตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ**

□ ยื่นคำขอใหม่ □ การต่ออายุ

□ ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ..........................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 :  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)  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  ผลิตภัณฑ์ (product)  รุ่น (model) อื่น ๆ (other)  เดือน ปีที่ผลิต มาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง  ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอการรับรอง : | | | | | |
| 2. รูปแบบการรับรอง (scheme type) ที่ต้องการ :  □ **ประเภท 1a** :   1. ผู้ประกอบการที่ต้องการนำใบรับรองไปใช้แสดงหรือยื่นต่อหน่วยงานใดๆ 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 ที่กรมวิทยาศาตร์กำหนดเท่านั้น | | | | | |
| **ส่วนที่ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า** | | | | | |
| 1. ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) รวมถึงเอกสารเผยแพร่ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนดอื่นๆ และ/หรือ ที่จะมีกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้า 2. ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องหมายรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-02) ข้อกำหนดทั่วไปในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-03) ในกรณียื่นขอการรับรองประเภทที่ 1b หรือ ประเภทที่ 5 3. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น จากการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบคำขอรับบริการนี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับบริการทั้งหมดเป็นความจริง 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ เข้าถึงและทำสำเนาข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องได้     ผู้ขอรับบริการ ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)     1. ลงนาม......................................................................................... ผู้มีอำนาจลงนาม   (........................................................................................)  วันที่ลงนาม ...............................................................................   1. 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 (กรณีที่ผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)  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..........................................................................ผู้ประสานงานที่รับคำชอ

(..........................................................................)

วันที่รับคำขอ...............................................................

**หมายเหตุ :**

1. กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท **1a** หรือ **1b** ผู้ยื่นคำขอประเภท **บุคคล** ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ **1-4** และ/หรือ ประเภท **นิติบุคคล** ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ **1-11** ณ วันที่ยื่นคำขอ
2. กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท **5** ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ **1-16** ณ วันที่ยื่นคำขอ
3. 1 ใบคำขอจำกัดไม่เกิน 1 collection
4. กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ ใกล้เคียงกับผลิตภัณฑ์ที่ วศ. ให้การรับรองอยู่แล้ว วศ.จะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ
5. 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 ถนนพระรามที่6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0 2201 7341 หรือ 0 2201 7342 อีเมล : [pc@dss.go.th](mailto:pc@dss.go.th)