

กรณีลูกค้าใหม่/ยื่นขอรับการรับรองครั้งแรก เลือก ยื่นคำขอใหม่

กรณีที่ท่านประสงค์ต่ออายุใบรับรอง เลือก การต่ออายุ

กรณีที่ท่านประสงค์ขยายขอบข่าย เลือก ขยายขอบข่าย

F-CB-P01-01

Rev. 04 Date : 15/01/69

## คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

ศูนย์ตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

- ยื่นคำขอใหม่  การต่ออายุ
- ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่คำขอ	<input type="text"/> -CB <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	สามารถดำเนินการให้การรับรองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถดำเนินการให้การรับรองได้ เนื่องจาก.....
.....	
.....	
ลงชื่อ.....	วันที่.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ประเภทผู้ยื่นคำขอ :  บุคคล  วิสาหกิจชุมชน  นิติบุคคล  อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_  
ชื่อ : \_\_\_\_\_
- รูปแบบธุรกิจ :  ผู้ผลิต  ผู้นำเข้า  ตัวแทนจำหน่าย  ผู้ส่งออก  
(เลือกได้มากกว่า 1)  ผู้ผลิตและจำหน่าย  ผู้นำเข้าและจำหน่าย  ผู้ผลิต นำเข้า และจำหน่าย
- ที่ตั้งสำนักงาน  
เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_
- ชื่อโรงงาน/สถานประกอบการ : \_\_\_\_\_  
ที่ตั้ง :  ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน ข้อ 3.  
เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_
- มีสถานที่ตั้งอื่นๆ เช่น คลังสินค้า ศูนย์กระจายสินค้าที่อื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 3 และ 4 หรือไม่  
 ไม่มี  มี ระบุ \_\_\_\_\_
- วันเวลาทำการของบริษัท : จำนวน \_\_\_\_\_ กะ  
(1) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น.  
(2) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น.  
(3) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น.
- โครงสร้างองค์กร  
- แผนกการขาย/การตลาด จำนวน \_\_\_\_\_ คน - แผนกออกแบบและพัฒนา จำนวน \_\_\_\_\_ คน  
- แผนกควบคุมคุณภาพ จำนวน \_\_\_\_\_ คน - แผนกผลิต จำนวน \_\_\_\_\_ คน  
- แผนกประกันคุณภาพ จำนวน \_\_\_\_\_ คน - แผนกประกอบ/ติดตั้ง จำนวน \_\_\_\_\_ คน  
- แผนกอื่นๆ จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- กำลังการผลิต (ของแต่ละขอบข่าย) **ระบุเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอรับการรับรอง**  
กำลังการผลิตสูงสุดต่อเดือน \_\_\_\_\_ กำลังการผลิตเฉลี่ยต่อเดือน \_\_\_\_\_  
(คำนวณจากข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน)

9. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ :

ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

หากเป็นบุคคล  
เดียวกันกับข้อ 9. โดยไม่  
ต้องใส่รายละเอียดซ้ำ

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 : \_\_\_\_\_

หากต้องการสำแดงว่าภาษาชนะเขรามี  
ดังกล่าวผ่านการเคลือบด้วยเทคนิคพิเศษ  
เช่น การเคลือบงานให้ระบุในชื่อหมาย  
เหตุ และ/หรือถ้ามีเอกสารแนบประกอบ  
ให้แนบดังส่วนที่ 5 ข้อ 17

เลือกรูปแบบการรับรอง โดย 1 ใบคำขอ/1 รูปแบบการรับรอง

2. รูปแบบการรับรอง (certification scheme) ที่ต้องการ :

รูปแบบ 1a : 1) ผู้ประกอบการที่ต้องการนำไปรับรองไปใช้แสดงหรือยื่นต่อหน่วยงานใดๆ เพื่อ  
2) ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ประกอบการที่ต้องการรับการรับรองผลิตภัณฑ์  
การรับรองครอบคลุมเฉพาะที่ระบุในใบรับรอง

รูปแบบ 1b : 1) ผู้ประกอบการที่ต้องการขอการรับรองเฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch)  
2) ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการใช้สิทธิ์แสดงเครื่องหมายผลการรับรองให้เฉพาะ  
ผลิตภัณฑ์ที่อยู่ในเฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch) นั้นเท่านั้น

รูปแบบ 5 : 1) ผู้ประกอบการที่มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการให้มีผลการรับรองอย่างต่อเนื่อง

หมายเหตุ : กิจกรรมการตรวจประเมินแต่ละรูปแบบ เป็นไปตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01)

3. ผลิตภัณฑ์ได้รับใบรับรอง/เครื่องหมายรับรองผลิตภัณฑ์จากหน่วยรับรองอื่น และ/หรือมีรายงานผลการทดสอบมาตรฐานแล้ว

3.1 กรณีที่เคยได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ จากกรมวิทยาศาสตร์บริการ หรือหน่วยงานอื่น :  ไม่เคย  เคย โดยมี  
รายละเอียด ดังนี้

ชื่อหน่วยรับรอง	มาตรฐานที่ได้	ขอบข่ายที่ได้	วันสิ้นอายุ

3.2 กรณีมีใบรับรองการบริหารคุณภาพ มอก. 9001 หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่า :  ไม่มี  มี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อหน่วยรับรอง	มาตรฐานที่ได้	ขอบข่ายที่ได้	วันสิ้นอายุ

3.3 กรณีมีรายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์ :  ไม่มี  มี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อหน่วยงานทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	เลขที่รายงาน	วันที่ออกรายงาน

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลสำหรับออกไปรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กรมวิทยาศาสตร์บริการจะออกไปรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์เฉพาะคำขอที่ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ ที่กรมวิทยาศาสตร์บริการกำหนดเท่านั้น และเป็นฉบับภาษาไทย รายละเอียดตามส่วนที่ 1 และ 2 (โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้าพเจ้าผู้ยื่นคำขอประเภทบุคคล มีความประสงค์ให้ไปรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ระบุผู้ผลิตเป็นชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจตามใบทะเบียนพาณิชย์

ข้าพเจ้าต้องการไปรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ภาษาอังกฤษ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

หัวข้อ	รายละเอียดภาษาอังกฤษ
1. ผลิตภัณฑ์	
2. ประเภทผลิตภัณฑ์	
3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น แบบรุ่น ขนาดหรือมิติ สี	
4. ผู้ผลิต	
5. ที่อยู่สำนักงาน	
6. ที่อยู่โรงงาน <input type="checkbox"/> ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน	

หากต้องการ  
ใบรับรองภาษาอังกฤษ  
และใส่รายละเอียดเป็น  
ภาษาอังกฤษให้  
สอดคล้องตามส่วนที่ 2  
  
หากไม่ต้องการ  
ใบรับรองภาษาอังกฤษ  
ให้ข้ามส่วนที่ 3 โดยไม่  
ต้องใส่รายละเอียดใดๆ

### ส่วนที่ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) รวมถึงเอกสารเผยแพร่ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนดอื่นๆ และ/หรือ ที่จะมีกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง
- ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องหมายรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-02) ข้อกำหนดทั่วไปในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-03) ในกรณียื่นขอการรับรองประเภท 1b หรือ ประเภท 5
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบคำขอรับบริการนี้ 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	ใบรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์บริการ หรือหน่วยงานอื่น ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.1 (ฉบับปัจจุบัน)(ถ้ามี)	
6	ใบรับรองการบริหารคุณภาพ มอก. 9001 หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่า ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.2 (ถ้ามี)	
7	รายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์ ดังระบุในส่วนที่ 2 ข้อ 3.3 (ถ้ามี)	
8	สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือ ห้างหุ้นส่วนบริษัท	
9	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ หรือ ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)	
10	สำเนาทะเบียนบ้านของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน	
11	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ / ใบอนุญาตประกอบกิจการที่ไม่ใช่โรงงาน / หนังสือรับรองสถานที่ผลิตจาก อบต. หรือ เทศบาล (ถ้ามี)	
12	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่มีผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (ถ้ามี) โปรดติดอากรแสตมป์บนหนังสือมอบอำนาจ	
13	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี)	
14	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)	
15	สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ 1 ชุด (ถ้ามี)	
16	สำเนาเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1 ชุด (ถ้ามี)	
17	อื่นๆ (ถ้ามี).....	
หมายเหตุ : ใส่ <input checked="" type="checkbox"/> ตามเอกสารแนบประกอบที่ยื่น		

ลงนามเจ้าหน้าที่ (ผู้ประสานงาน).....**เจ้าหน้าที่กรมวิทยาศาสตร์บริการเป็นผู้ลงนาม**

(.....)

วันที่ได้รับคำขอ.....

## หมายเหตุ :

- กรณีที่ยื่นขอการรับรองรูปแบบ 1a หรือ 1b ผู้ยื่นคำขอประเภท บุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ข้อ 1-7 หากมีความประสงค์ให้ใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ระบุผู้ผลิตเป็นชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจตามใบทะเบียนพาณิชย์ ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ข้อ 9 ด้วย และ/หรือ ประเภท วิสาหกิจชุมชน ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ข้อ 1-8 และ/หรือ ประเภท นิติบุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ข้อ 1-14 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- กรณีที่ยื่นขอการรับรองรูปแบบ 5 ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ข้อ 1-17 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- 1 ใบคำขอกำกัดไม่เกิน 1 collection
- กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ ใกล้เคียงกับผลิตภัณฑ์ที่กรมวิทยาศาสตร์บริการให้การรับรองอยู่แล้ว กรมวิทยาศาสตร์บริการ จะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ
- การเขียนเลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□ คือ พ.ศ. - ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ - ลำดับการยื่นคำขอ
  - หมายถึง ปีพุทธศักราชที่ยื่นคำขอ โดยใช้ตัวเลขสองปีหลังของปี พ.ศ. เช่น 69 หมายถึง ปี พ.ศ. 2569
  - CB01 หมายถึง ภาชนะเซรามิกที่ใช้กับอาหาร CB02 หมายถึง วัสดุก่อสร้าง CB03 หมายถึง หน้ากากอนามัยแบบผ้า CB04 หมายถึง วัสดุสัมผัสอาหารจากธรรมชาติ เป็นต้น
  - หมายถึง ลำดับการยื่นคำขอ โดยเรียงตั้งแต่ 001, 002, ...

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : ศูนย์ตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ สถาบันพัฒนามาตรฐานและตรวจสอบรับรอง กรมวิทยาศาสตร์บริการ 75/7 ถนนพระรามที่6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ : 0 2201 7342 อีเมล : pc@mail.dss.go.th