



แบบบันทึกคำร้องเรียนด้วยตนเอง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ร้องเรียน

- 1.1 ชื่อ-นามสกุล
- 1.2 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -
- 1.3 สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน อื่นๆ (โปรดระบุ)
.....
- 1.4 หมายเลขโทรศัพท์
- 1.5 อีเมลล์ (ถ้ามี)

2. ประเด็นการร้องเรียน

- ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ การโฆษณา การดำเนินงานของ อย. อื่นๆ

3. ประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ยา อาหาร เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์
 วัตถุเสพติด วัตถุอันตราย สมุนไพร ไม่สามารถระบุได้/ไม่ทราบ

4. ช่องทางที่ประสงค์รับแจ้งผลดำเนินการ

- โทรศัพท์ อีเมลล์ หนังสือลายลักษณ์อักษร อื่นๆ (โปรดระบุ)

5. หลักฐานเบื้องต้นที่ได้ยื่นประกอบคำร้องเรียน ดังนี้ (ถ้ามี)

- จดหมาย เอกสารหรือหลักฐานเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์/สถานประกอบการ/การโฆษณา
 หลักฐานการซื้อขาย อื่นๆ (โปรดระบุ)
- ตัวอย่างผลิตภัณฑ์..... จำนวน (ชิ้น/แผ่น/กล่อง)

6. ผู้ร้องเรียนขอบันทึกถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงดังนี้

เรื่อง

รายละเอียดเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน *

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

(หากพื้นที่ไม่พอ โปรดพลิกด้านหลัง)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

***หมายเหตุ** กรณีเป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ โปรดระบุรายละเอียด (ถ้ามี) เลขแสดงการอนุญาตผลิตภัณฑ์
ชื่อผลิตภัณฑ์ รุ่นการผลิต (Lot No) ครั้งที่ผลิต (Batch No) วันที่ผลิต วันหมดอายุ

