

คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กองตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

- ยื่นคำขอใหม่ การต่ออายุ
- ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ.....

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริษัท/หน่วยงาน

- ชื่อบริษัท/หน่วยงาน : _____
ประเภทของหน่วยงานที่ยื่นขอรับการรับรอง
 บุคคล วิสาหกิจชุมชน นิติบุคคล อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
- 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 : _____
ที่ตั้งสถานประกอบการ : ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน
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 (แนบแผนผังโครงสร้างองค์กร)
- 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)
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 : _____
รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น รุ่น ขนาด : _____
วัน เดือน ปีที่ผลิต : _____ มาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง : _____
ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอการรับรอง : _____
หมายเหตุ : _____

2. รูปแบบการรับรอง (scheme type) 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 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)

ชื่อหน่วยงานทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	เลขที่รายงาน	วันที่ออกรายงาน

3.3 กรณีที่เคยได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ในส่วนที่ 2 จากกรมวิทยาศาสตร์ (แนบพร้อมหลักฐาน)

เลขที่ใบรับรอง	วันที่ได้รับการรับรองครั้งแรก

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสำหรับออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

การออกใบรับรอง : ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ

รายละเอียดหัวข้อ	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ
1. ผลิตภัณฑ์		
2. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น รุ่น ขนาด		
3. ผู้ผลิต	<input type="checkbox"/> รายละเอียดเกี่ยวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 1.	
4. ที่อยู่สำนักงาน	<input type="checkbox"/> รายละเอียดเกี่ยวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 3.	
5. ที่อยู่โรงงาน	<input type="checkbox"/> รายละเอียดเกี่ยวกับส่วนที่ 1 ข้อที่ 4.	

หมายเหตุ : 1. กรมวิทยาศาสตร์บริการจะออกใบรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ที่ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ที่กรมวิทยาศาสตร์กำหนดเท่านั้น

2. กรณีเลือกใบรับรอง 2 ภาษา จะมีค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม

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

(2) ลงนาม..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่ลงนาม

(3) ลงนาม..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่ลงนาม

หมายเหตุ : ลงนามโดย บุคคล ประธานวิสาหกิจชุมชน หรือนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่ระบุในเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล

ส่วนที่ 5 เอกสารและหลักฐานที่แนบพร้อมคำขอเพื่อประกอบการพิจารณา

ลำดับที่	เอกสารแนบประกอบ	ผู้ยื่นคำขอแนบเอกสาร ดังนี้
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม	
2	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม	
3	รูปภาพผลิตภัณฑ์	
4	แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงาน/สถานประกอบการ/สถานที่ผลิต/โรงงาน/สาขา/คลังสินค้า/ศูนย์กระจายสินค้าอื่น	
5	สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/นิติบุคคล	
6	สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน	
7	สำเนาทะเบียนการค้า หรือภพ.20	
8	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ (กรณีที่มีโรงงานผลิต)	
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 วิสาหกิจชุมชน ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-5 และ/หรือ ประเภท นิติบุคคล ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-11 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- กรณีที่ยื่นขอรับบริการประเภท 5 ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ 1-17 ณ วันที่ยื่นคำขอ
- 1 ใบคำขอกำหนดไม่เกิน 1 collection
- กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ โดดเด่นเทียบกับผลิตภัณฑ์ที่ วด. ให้การรับรองอยู่แล้ว วด. จะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ
- การเขียนเลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□□ คือ พ.ศ. - ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ - ลำดับการยื่นคำขอ
 - หมายถึง ปีพุทธศักราชที่ยื่นคำขอ โดยใช้ตัวเลขสองปีหลังของปี พ.ศ. เช่น 66 หมายถึง ปี พ.ศ. 2566
 - CB01 หมายถึง ภาชนะเซรามิกที่ใช้กับอาหาร
 - CB02 หมายถึง วัสดุก่อสร้าง
 - CB03 หมายถึง หน้ากากอนามัยแบบผ้า
 - CB04 หมายถึง ภาชนะสัมผัสอาหารจากธรรมชาติกาบหมาก
 - 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