

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ ขาย/ จำหน่าย วัตถุเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และ มาตรา ๗๔ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.๒๕๕๙ ผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้

ได้ตรวจสอบสถานที่ขายวัตถุเสพติด ชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

รายละเอียดการได้รับอนุญาตฯ

ประเภทใบอนุญาตฯ	เลขที่ ใบอนุญาตฯ	ชื่อผู้ดำเนินการ	ออกให้ ณ วันที่	ใช้ได้จนถึง วันที่
ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔				
ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ โดยการขายส่งตรง				
ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๓				

ชื่อเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่

ขณะที่ทำการตรวจ

๑.....

ภ.....

() อยู่ () ไม่อยู่

๒.....

ภ.....

() อยู่ () ไม่อยู่

สถานที่เก็บวัตถุเสพติด ตั้งอยู่

() ณ แห่งเดียวกัน

() ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ปรากฏผลการตรวจและบันทึกไว้ดังต่อไปนี้

- ป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่ายจากภายนอกอาคาร () มี () ไม่มี () บกพร่อง
ว่าเป็น “สถานที่ขายวัตถุออกฤทธิ์” และ/หรือ “สถานที่จำหน่ายยาเสพติด”
- ป้ายชื่อเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการแสดงไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย () มี () ไม่มี () บกพร่อง
- การแสดงใบอนุญาตในที่เปิดเผย () มี () ไม่มี
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ () มี () ไม่มี

๕. การตรวจสอบบัญชี และรายงานวัตถุประสงค์อื่นๆ และยาเสพติด

- () บัญชี **ขาย** วจ.๓/๔ (บ.ว.จ.๓/๔-ข) () บัญชี **ซื้อ** วจ.๓/๔ (บ.ว.จ. ๓/๔-ซ)
- () รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับ วจ.๓/๔ (ร.ว.จ. ๓/๔/เดือน)
- () รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับ วจ.๓/๔ (ร.ว.จ. ๓/๔/ปี)
- () รายงานการผลิต/จำหน่าย/นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดประเภท ๓ ประจำเดือน (ร.ย.ส. ๓/เดือน)
- () รายงานการผลิต/จำหน่าย/นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดประเภท ๓ ประจำปี (ร.ย.ส. ๓/ปี)

๖. ตรวจสอบฉลากและเอกสารกำกับวัตถุประสงค์อื่นๆและยาเสพติด

จำนวน.....รายการ พบว่าถูกต้อง.....รายการ ไม่ถูกต้อง.....รายการ
 ดังนี้.....

สรุปผลการตรวจ

.....

ในการตรวจครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือทำให้ทรัพย์สิน
 ของผู้รับอนุญาตสูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นของส่วนตัวแต่อย่างใด อ่านให้ฟังแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง จึงได้
 ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
 (.....)
 (.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
 (.....)
 (.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
 (.....)
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 (.....)