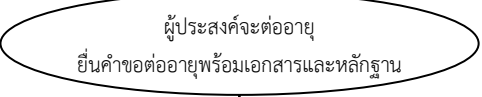
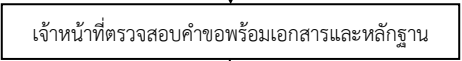
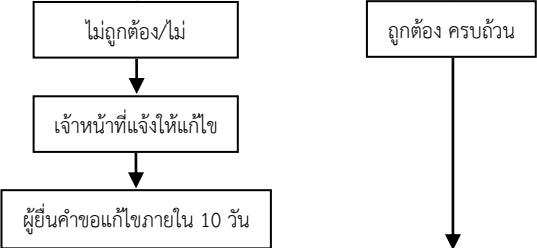
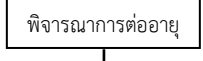
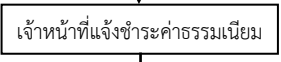
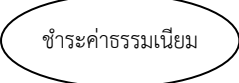
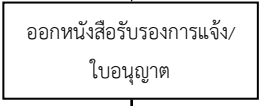


การต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	 <p>ผู้ประสงค์จะต่ออายุยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารและหลักฐาน</p> <p>งานพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ</p> <p>ออกใบรับคำขอ</p>	<p>ผู้ประสงค์จะต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานที่ระบุไว้ในคำขอ</p> <p>ผู้ยื่นคำขอสามารถยื่นคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือผ่านระบบสนับสนุนพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ออนไลน์</p> <p>เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอเมื่อได้รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน</p>	<p>ผู้ยื่นคำขอ</p> <p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>
๒	 <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน</p>	<p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารและหลักฐาน</p>	<p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>
๓	 <p>ไม่ถูกต้อง/ไม่ ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>เจ้าหน้าที่แจ้งให้แก้ไข</p> <p>ผู้ยื่นคำขอแก้ไขภายใน 10 วัน</p>	<p>กรณีคำขอ เอกสาร หรือหลักฐาน ไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนภายใน 10 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ</p>	<p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>
๔	 <p>พิจารณาการต่ออายุ</p>	<p>พิจารณาการต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต หากพิจารณาอนุมัติ เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาต</p>	<p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>
๕	 <p>เจ้าหน้าที่แจ้งชำระค่าธรรมเนียม</p>	<p>ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียม โดยนำใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมที่ได้รับ ไปชำระเงินค่าธรรมเนียม ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา และส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมมายังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>	<p>ผู้ยื่นคำขอ</p>
๖	 <p>ชำระค่าธรรมเนียม</p>	<p>เจ้าหน้าที่จัดพิมพ์หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาตและรายการเชื้อโรคและพิษจากสัตว์</p>	<p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>
๗	 <p>ออกหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต</p> <p>จัดส่งเอกสาร</p>	<p>เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งการชำระค่าธรรมเนียม จะดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ที่ได้รับแจ้งไว้</p> <p>กรณีแจ้งความประสงค์จะมารับด้วยตนเอง ให้มารับภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะจัดส่งหนังสือรับรองการแจ้งให้ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน</p>	<p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>