



บันทึกการตรวจสถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลาตรวจ..... น.

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา ๖๑ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

ได้มาตรวจสถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๒ ชื่อ.....

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

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

สถานที่ใกล้เคียง.....

ชื่อผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒.....

ใบอนุญาตเลขที่..... ( หมวด ก , หมวด ข, หมวด ค. )

ออกให้ ณ. วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้น ๑ (สาขาเภสัชกรรม ทันตกรรม หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์).....

ใบประกอบโรคศิลปะเลขที่..... ขณะที่ทำการตรวจ อยู่ ไม่อยู่

ปรากฏผลการตรวจและบันทึกไว้ดังต่อไปนี้

๑. บัญชีรับ/จ่าย และรายงานรับ/จ่าย

บัญชี ตามแบบ บ.ย.ส. ๒-๑ มี ไม่มี บกพร่อง

รายงาน ตามแบบ ร.ย.ส. ๒/เดือน มี ไม่มี บกพร่อง

รายงาน ตามแบบ ร.ย.ส. ๒/ปี มี ไม่มี บกพร่อง

๒. การเก็บรักษาบัญชีตาม (๑) มีไว้พร้อมที่จะแสดงต่อ มี ไม่มี บกพร่อง

พนักงานเจ้าหน้าที่ทุกเวลาในขณะที่เปิดทำการ  
(ภายใน ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่ลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี)

๓. จัดเก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้เป็นสัดส่วน มี ไม่มี บกพร่อง

ซึ่งมั่นคงแข็งแรงและมีกุญแจไว้หรือเครื่องป้องกัน  
อย่างอื่นที่มีสภาพเท่าเทียมกัน

๔. จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใช่ ไม่ใช่

เฉพาะในสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

๕. ใบส่งจ่ายยาตามแบบ (ย.ส. ๒-๒) มี ไม่มี บกพร่อง

สำหรับบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่คนไข้ของผู้รับอนุญาต

๖. หนังสือแจ้งให้ผู้อนุญาตทราบในกรณียาเสพติดให้โทษ  
ถูกโจรกรรมหรือสูญหาย

ใช่

ไม่ใช่

๗. มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒  
เพื่อวัตถุประสงค์

ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

เป็นตัวอย่างการศึกษา

เพื่อการวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

เพื่อประโยชน์ทางราชการ

สรุปผลการตรวจ.....  
.....  
.....  
.....

ในการตรวจครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายได้ทำให้  
ทรัพย์สินของผู้รับอนุญาตที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด อ่านแล้วรับว่าถูกต้อง  
จึงได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

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

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

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