

คู่มือผู้ประกอบการ

เพื่อขออนุญาตตามกฎหมายกระทรวง
การขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า
ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข



มกราคม ๒๕๖๔



คำนำ

คู่มือผู้ประกอบการในการขออนุญาตตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเพื่ออธิบายขั้นตอนการขออนุญาต แบบฟอร์มและตัวอย่างการกรอกเอกสารเพื่อขอรับใบอนุญาต กฎหมายที่ควรทราบ รวมถึงหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ผู้ที่สนใจขออนุญาตเกี่ยวกับกัญชง

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) และมีส่วนในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย โดยที่ผู้ประกอบการสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายต่อไป

กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
♦ การขออนุญาต	๑
- ขั้นตอนการขออนุญาต	๒
- ข้อมูลเบื้องต้นที่ควรทราบ	๙
♦ การกรอกคำขอและเอกสาร	๒๐
- ตัวอย่างกรณีการขออนุญาตครั้งแรกของปีปฏิทินในวัตถุประสงค์ต่างๆ	๒๑
• เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	๒๑
• เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว	๓๒
• เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	๔๔
• เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์	๕๖
• เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....	๖๖
• เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	๙๔
• ขอเพื่อดำเนินการหลายวัตถุประสงค์	๑๐๕
- ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มลำดับพื้นที่/สถานที่ระหว่างปีปฏิทิน.....	๑๗๙
- ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มประเภทของกัญชงเพื่อนำเข้า/ส่งออกระหว่างปีปฏิทิน.....	๑๙๐
- ตัวอย่างกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผน	๒๐๓
- ตัวอย่างกรณีการขอต่ออายุใบอนุญาต	๒๐๙
♦ ภาคผนวก	๒๒๐
- กฎหมาย	๒๒๑
• พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๒๑
• กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๓๗
• ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๔๓
• ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดเมล็ดพันธุ์เฮมพ์เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๕๕
• ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐	๒๕๖
• ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานที่ และระบบการควบคุมการปลูกกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๔	๒๖๕
- แบบฟอร์ม	๒๖๘
- ติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....	๒๘๕

การขออนุญาต



ขั้นตอนการขออนุญาต

๑. สถานที่ยื่นคำขอ

การยื่นคำขออนุญาต ต่ออายุใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตตามกฎหมายการขออนุญาต และการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ยื่นคำขอ ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

กรณีผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองกัญชง	
สถานที่ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองตั้งอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร	สถานที่ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองตั้งอยู่ที่ จังหวัดอื่น
กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กรณีนำเข้าหรือส่งออกกัญชง	
สถานที่นำเข้าหรือส่งออกตั้งอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร	สถานที่นำเข้าหรือส่งออกตั้งอยู่ที่ จังหวัดอื่น
กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐	

๒. กำหนดเวลาในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต

การขออนุญาตประจำปีปฏิทิน

▪ ยื่นคำขอกภายในปีปฏิทินที่จะดำเนินการ โดยผู้ขออนุญาตสามารถคำนวณระยะเวลาตั้งแต่ขั้นตอนการยื่นคำขอจนถึงขั้นตอนการออกใบอนุญาตแล้วเสร็จ ได้จากกฎกระทรวงที่ได้มีการกำหนดระยะเวลาในการอนุญาตไว้ (ข้อ ๑๓ ถึง ข้อ ๑๙ ของกฎกระทรวง) เพื่อที่จะกำหนดวันที่ยื่นคำขอและสามารถดำเนินการได้ทันในปีปฏิทินดังกล่าว ทั้งนี้ผู้ขออนุญาตต้องตรวจสอบคำขอและหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วนก่อนการยื่นคำขอด้วย

- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

การต่ออายุใบอนุญาต

▪ ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ (๓๑ ธันวาคมของปีปฏิทินที่ได้รับอนุญาตนั้น) พร้อมด้วยใบอนุญาต ข้อมูล เอกสารหรือหลักฐานอื่นตามที่กำหนดในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

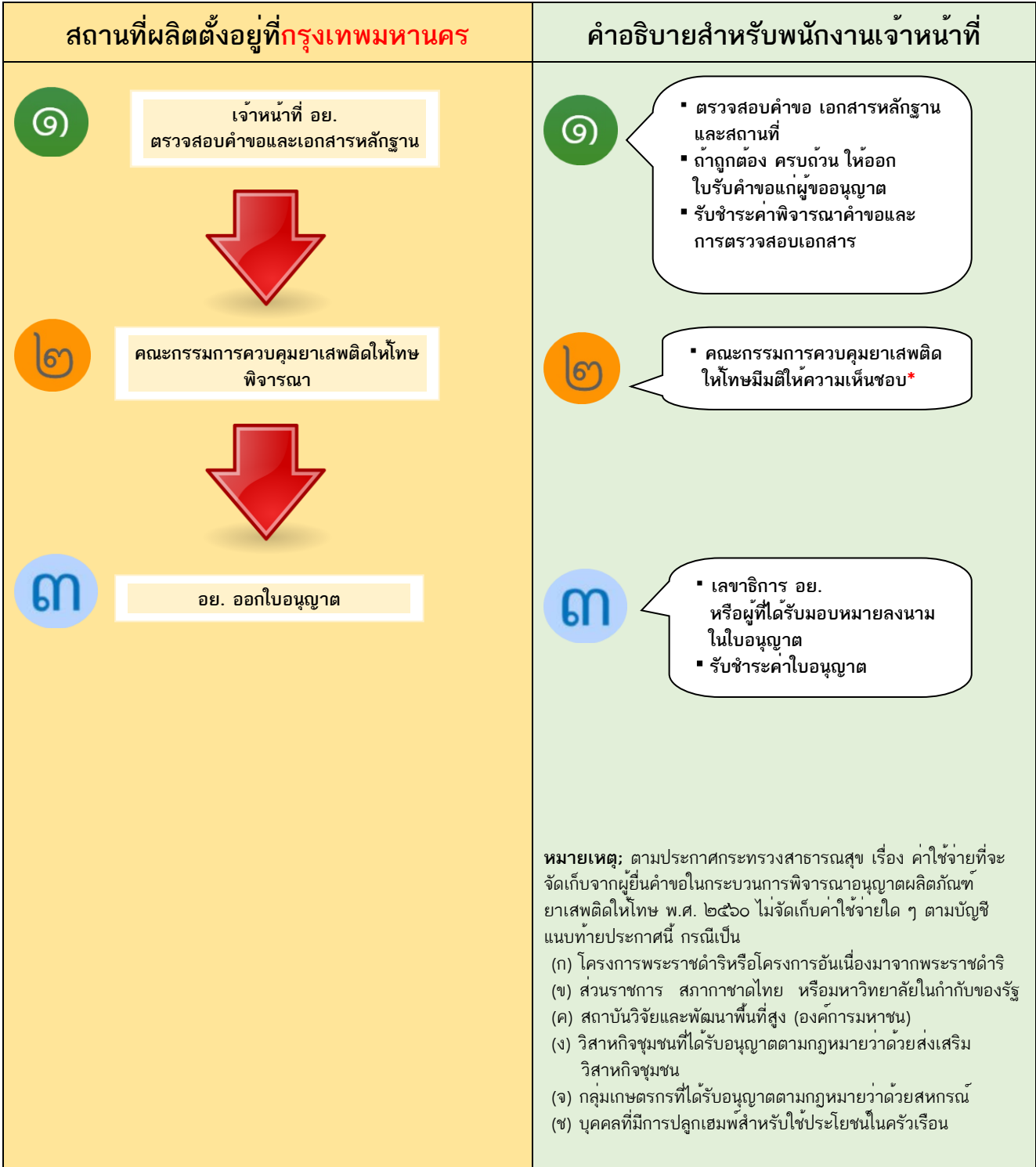
- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

การขอใบแทนใบอนุญาต

▪ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบลือนในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่กำหนดในแบบคำขอ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบลือนในสาระสำคัญ

- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

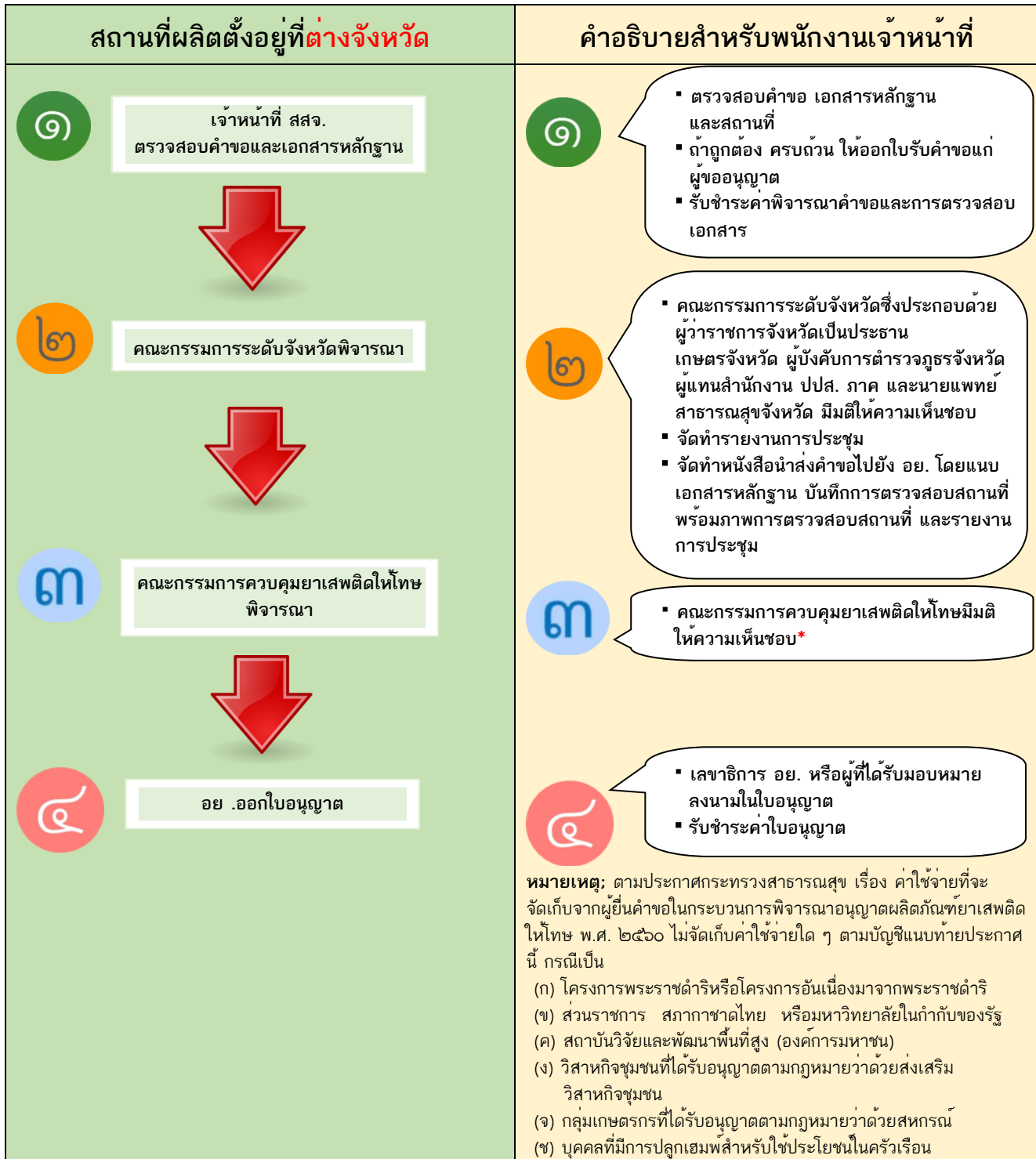
การขออนุญาตผลิต ตามแบบกัญชง ๑ และ กัญชง ๒



*อาจมีการเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตและควบคุมการปลูก นำเข้า หรือส่งออกกัญชาหรือกัญชง เพื่อพิจารณาก่อนนำเสนอคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ (พิจารณาตามความจำเป็น)

การชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต
คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอต่ออายุ

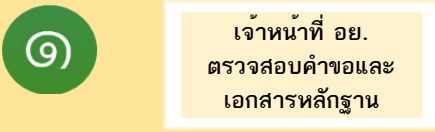

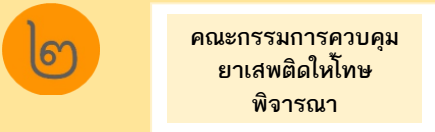

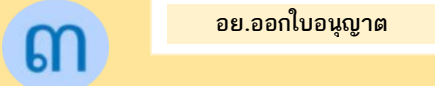
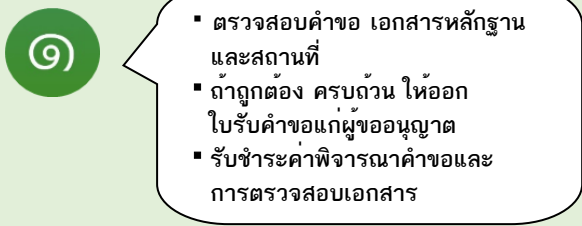
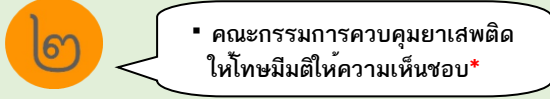
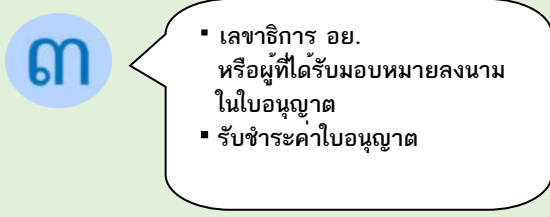
หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้ขออนุญาต (หากให้จัดส่งทางไปรษณีย์โปรดเตรียมแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ อย. ด้วย หรือ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย.



*อาจมีการเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตและควบคุมการปลูก นำเข้า หรือส่งออกกัญชาหรือกัญชง เพื่อพิจารณาให้นำเสนอคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ (พิจารณาตามความจำเป็น)

การชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอต่ออายุ

กรณีที่จะให้จัดส่งใบอนุญาตทางไปรษณีย์ ขอให้ท่านแนบแคชเชียร์เช็ค (กรณีซื้อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีซื้อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ สสจ. ด้วย หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้รับอนุญาต ตามที่อยู่ของผู้รับอนุญาต หรือ ท่านสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย. โดยมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้ดำเนินกิจการ กรณีที่ผู้ดำเนินกิจการไม่ไปรับด้วยตนเอง

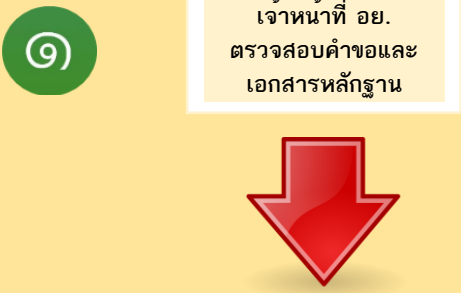
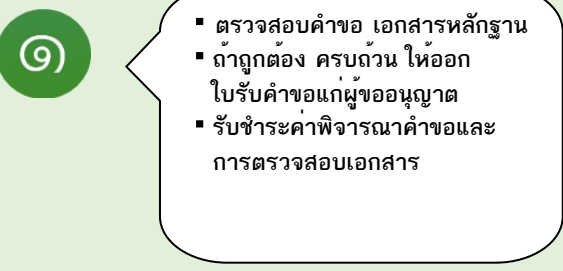

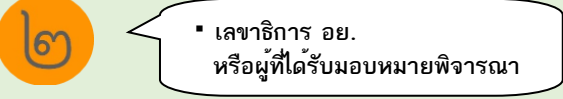
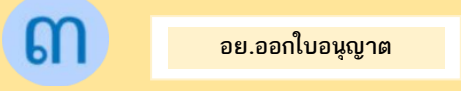
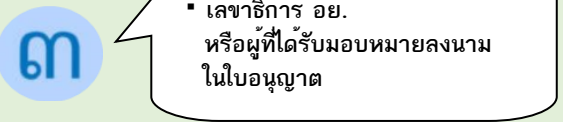
การขออนุญาตนำเข้าตามแบบบัญชี ๓ / ส่งออกตามแบบบัญชี ๔	
สถานที่นำเข้า/ส่งออกตั้งอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร หรือ ต่างจังหวัด	คำอธิบายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
<div style="text-align: center;">  <p>๑. เจ้าหน้าที่ อย. ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>๒. คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษพิจารณา</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>๓. อย. ออกใบอนุญาต</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>๑. <ul style="list-style-type: none"> ▪ ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐาน และสถานที่ ▪ ถ้าถูกต้อง ครบถ้วน ให้ออกไปรับคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ▪ รับชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร </p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>๒. <ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษมีมติให้ความเห็นชอบ* </p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>๓. <ul style="list-style-type: none"> ▪ เลขาธิการ อย. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนามในใบอนุญาต ▪ รับชำระค่าใบอนุญาต </p> </div> <p>หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ กรณีเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> (ก) โครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (ข) ส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ (ค) สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) (ง) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน (จ) กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ (ช) บุคคลที่มีการปลูกเสมพ์สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน

*อาจมีการเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตและควบคุมการปลูก นำเข้า หรือส่งออกกัญชาหรือกัญชง เพื่อพิจารณาก่อนนำเสนอคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ (พิจารณาตามความจำเป็น)

การชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต
คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออกระหว่างปีปฏิทิน / ขอต่ออายุ

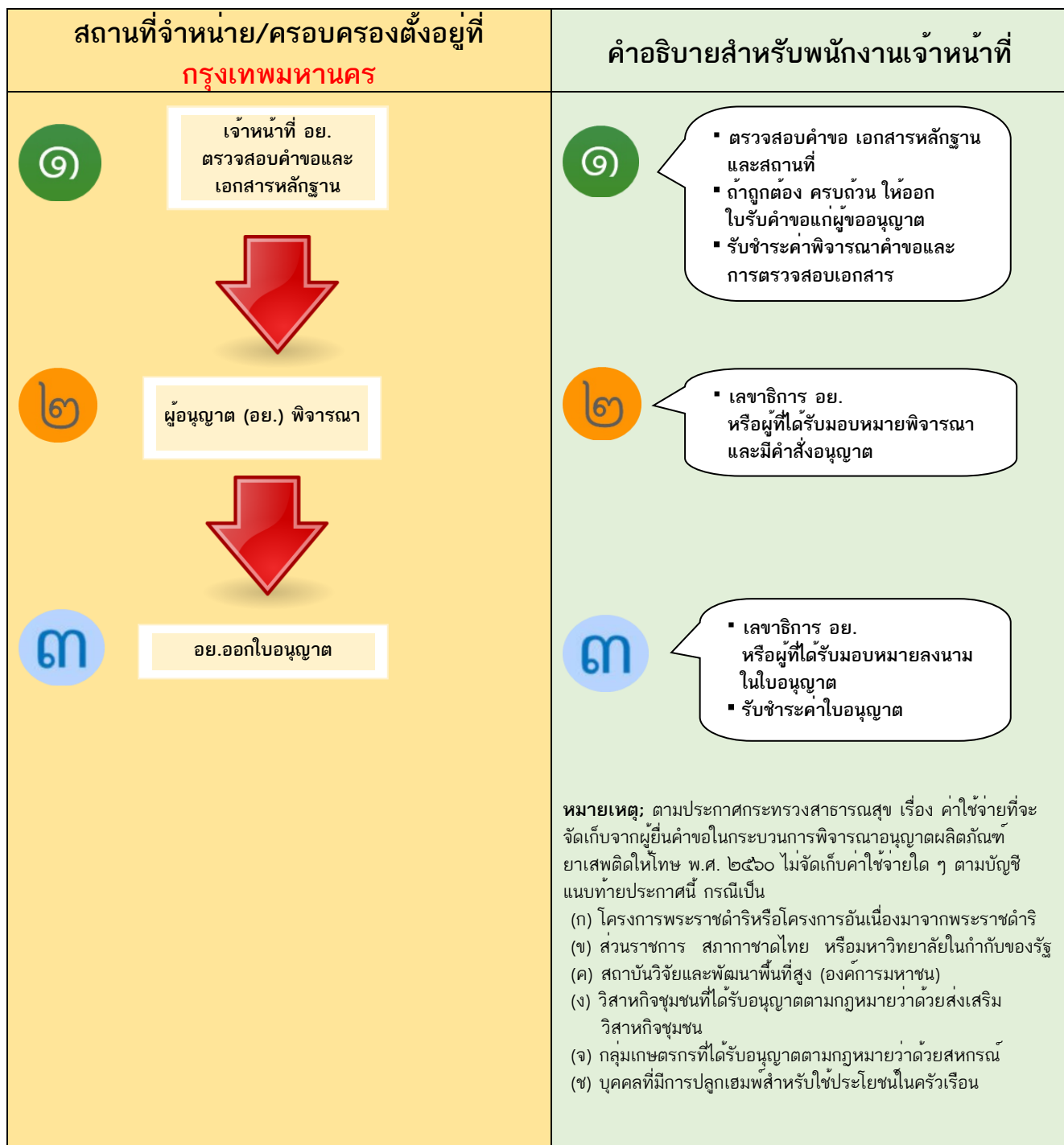
หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์ตามที่ระบุของผู้ขออนุญาต (หากให้จัดส่งทางไปรษณีย์โปรดเตรียมแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ อย. ด้วย หรือ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย.

การขออนุญาตนำเข้า/ส่งออกกัญชง ในแต่ละครั้ง ตามแบบ NAR. 5 (HEMP)

สถานที่นำเข้าแต่ละครั้ง/ส่งออกในแต่ละครั้ง ตั้งอยู่ที่กรุงเทพมหานคร หรือ ต่างจังหวัด	คำอธิบายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
<div style="text-align: center;">  <p>๑. เจ้าหน้าที่ อย. ตรวจสอบคำขอและ เอกสารหลักฐาน</p> <p style="font-size: 2em; color: red;">↓</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>๑. <ul style="list-style-type: none"> ▪ ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐาน ▪ ถ้าถูกต้อง ครบถ้วน ให้ออกใบรับคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ▪ รับชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร </p> </div>
<div style="text-align: center;">  <p>๒. ผู้อนุญาต (อย.) พิจารณา</p> <p style="font-size: 2em; color: red;">↓</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>๒. <ul style="list-style-type: none"> ▪ เลขาธิการ อย. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา </p> </div>
<div style="text-align: center;">  <p>๓. อย.ออกใบอนุญาต</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>๓. <ul style="list-style-type: none"> ▪ เลขาธิการ อย. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนาม ในใบอนุญาต </p> </div>
<p>หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ กรณีเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> (ก) โครงการพระราชดำริหรือโครงการอื่นเนื่องมาจากพระราชดำริ (ข) ส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ (ค) สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) (ง) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน (จ) กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ (ช) บุคคลที่มีการปลูกเฮมพ์สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน 	



หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้รับอนุญาตทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้รับอนุญาต หรือ ผู้รับอนุญาตสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย.

การขออนุญาตจำหน่าย ตามแบบกัญชง ๕ / ครอบครอง ตามแบบกัญชง ๖



การชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต
คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอต่ออายุ

หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้ขออนุญาต (หากให้จัดส่งทางไปรษณีย์โปรดเตรียมแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ อย. ด้วย หรือ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย.

สถานที่จำหน่าย/ครอบครองตั้งอยู่ที่ ต่างจังหวัด	คำอธิบายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
<p>๑</p> <p>เจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน</p> 	<p>๑</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐาน และสถานที่ ▪ ถ้าถูกต้อง ครบถ้วน ให้ออกใบรับคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ▪ รับชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร
<p>๒</p> <p>ผู้อนุญาต (สสจ.) พิจารณา</p> 	<p>๒</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากจังหวัด พิจารณาและมีคำสั่งอนุญาต
<p>๓</p> <p>สสจ.ออกใบอนุญาต</p>	<p>๓</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากจังหวัด ลงนามในใบอนุญาต ▪ รับชำระค่าใบอนุญาต <p>หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ กรณีเป็น</p> <p>(ก) โครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ</p> <p>(ข) ส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ</p> <p>(ค) สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)</p> <p>(ง) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน</p> <p>(จ) กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์</p> <p>(ช) บุคคลที่มีการปลูกเห็ดสำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน</p>

การชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอต่อยอายุ

หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว สสจ. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้รับอนุญาตทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ของผู้รับอนุญาต หรือ ผู้รับอนุญาตสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ สสจ. สำหรับวิธีการชำระเงิน โปรดสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมจาก สสจ.

ข้อมูลเบื้องต้นที่ควรรทราบ



๑. คุณสมบัติของผู้ขออนุญาต

▪ โปรดศึกษาข้อมูลจาก กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ใน หมวด ๑ การขออนุญาต ข้อ ๖

๒. แบบฟอร์มคำขอ และเอกสารหลักฐาน

๑) แบบฟอร์มคำขอ

- แบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๒)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๓)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๔)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๕)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๖)
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๗)
- แบบคำขอรับใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง (แบบ NAR. 5 (HEMP))

๒) เอกสารหลักฐาน

เอกสารหลักฐานจะปรากฏในแบบคำขอ

หมายเหตุ; ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้มีระยะเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ

๓. การเลือกแบบฟอร์มคำขอ

พิจารณาจากแผนการดำเนินงานทั้งหมดที่เกี่ยวกับกัญชงของท่าน รวมถึงข้อมูลต่างๆ ดังนี้

๑) กิจกรรมที่จะทำ

- กิจกรรม เช่น ปลูก สกัดสาร นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือครอบครองกัญชง
เช่น ปลูกกัญชง
 - เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑) ➤ เพื่อขอปลูกกัญชง

๒) ผลผลิต / ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการ

- ผลผลิต เช่น เส้นใย แกนลำต้น ใบ ช่อดอก เมล็ด จากกัญชง เป็นต้น
 - ผลิตภัณฑ์ เช่น ผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอาง สมุนไพร ยา สิ่งทอ วัสดุก่อสร้าง เป็นต้น เช่น ปลุกกัญชง เพื่อนำช่อดอกและใบที่ไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย ไปผลิตสารสกัด แล้วนำสารสกัดไปผลิตเครื่องสำอาง
 - เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลุก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑) ➤ เพื่อขอปลุกกัญชง
 - เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลุก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๒) ➤ เพื่อขอสกัดสารจากช่อดอกกัญชง แต่ไม่ต้องขออนุญาตสกัดสารจากใบที่ไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย

* หมายเหตุ; ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒ (๒) ระบุว่า “กัญชง (*hemp*) พืชซึ่งมีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa* L. subsp. *sativa* อันเป็นชนิดย่อยของพืชกัญชา (*Cannabis sativa* L.) และวัตถุดิบหรือสารต่าง ๆ ที่มีอยู่ในพืชกัญชง เช่น ยาง น้ำมัน ยกเว้นวัตถุดิบหรือสารดังต่อไปนี้ เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตในประเทศ ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

- (ก) เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน และราก
- (ข) ใบ ซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย
- (ค) สารสกัดที่มีสารแคนนาบิไดโอด (cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
- (ง) เมล็ดกัญชง (*hemp seed*), น้ำมันจากเมล็ดกัญชง (*hemp seed oil*) หรือสารสกัดจากเมล็ดกัญชง (*hemp seed extract*)
- (จ) กากหรือเศษที่เหลือจากการสกัดกัญชงและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (*tetrahydrocannabinol*, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

ตามตัวอย่างนี้ กรณีที่จะนำสารสกัดจากกัญชงไปผลิตเครื่องสำอาง ขอให้ผู้ประกอบการศึกษา กฎหมายผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าว

๔. สถานที่และเวลาที่จะทำกิจกรรม

เพื่อทราบว่าต้องไปยื่นคำขอ ณ สถานที่ใด จะต้องเขียนแผนต่างๆ อย่างไร จะยื่นคำขอเมื่อใด โดยท่านสามารถประมาณการระยะเวลา (Timeline) ที่จะได้รับใบอนุญาตได้จากกฎกระทรวง การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ใน หมวด ๒ การอนุญาต ซึ่งเป็นการกำหนดกรอบระยะเวลา ซึ่งจะอนุญาตไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดไว้

- ปลุก - ปลุกที่จังหวัดใด ปลุกและเก็บเกี่ยวเดือนอะไร
- สกัดสาร - สกัดสารที่จังหวัดใด สกัดกัญชงเดือนอะไร
- นำเข้า - สถานที่นำเข้าอยู่ที่จังหวัดใด นำเข้าเมื่อไร จากประเทศใด
- ส่งออก - สถานที่ส่งออกอยู่ที่จังหวัดใด ส่งออกเมื่อไร ไปยังประเทศปลายทางใด
- จำหน่าย - สถานที่จำหน่ายอยู่ที่จังหวัดใด จะจำหน่ายเมื่อไร
- ครอบครอง - สถานที่ครอบครองอยู่ที่จังหวัดใด จะครอบครองเมื่อไร

(๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว

เท่านั้น **วัตถุประสงค์นี้จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก คือ ปลูกได้ครอบครัวละไม่เกิน ๑ ไร่**

- เช่น การใช้เส้นใยกัญชงในวิถีชีวิตตามประเพณีและวัฒนธรรมของคนไทยเชื้อสายม้ง โดยจะนำเส้นใยของกัญชงทำเป็นสายสัญญาณใช้ในพิธีกรรมต่างๆ เช่น ผูกมือให้กับเด็กที่เกิดใหม่ นำมาทอเป็นเสื้อผ้าใส่ในงานมงคลและวันปีใหม่ หรือแม้แต่เสื้อผ้าและรองเท้าที่ต้องใส่เมื่อเสียชีวิต ด้วยความเชื่อว่าจะสามารถเดินทางไปสู่สวรรค์และสื่อสารกับวิญญาณบรรพชนได้ กัญชงจึงเป็นพืชดั้งเดิมที่ใช้ประโยชน์ตามประเพณีและวัฒนธรรมของชาวไทยเชื้อสายม้งมานานแล้ว (ทั้งนี้ผู้ที่เลือกวัตถุประสงค์เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว ที่ประสงค์จะปลูกกัญชงเพื่อจำหน่ายเชิงพาณิชย์ สามารถขออนุญาตโดยเลือกวัตถุประสงค์ตามข้อ (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม อีกวัตถุประสงค์ก็ได้ แต่ต้องเป็นพื้นที่อื่นที่ไม่ใช่พื้นที่เดียวกัน)

ทั้งนี้ “ครอบครัว” หมายถึง บุคคลที่มีความสัมพันธ์ในฐานะสามี ภรรยา บุตร โดยบุตรยังไม่มีครอบครัวใหม่และอยู่ร่วมครัวเรือนเดียวกัน (อ้างอิงจาก http://smce.doae.go.th/faq/show.php?faq_id=43 การจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน)

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก

- เพื่อนำส่วนต่าง ๆ ของกัญชง ไปใช้หรือจำหน่ายในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม เช่น ผลิตเป็นสิ่งทอ วัสดุก่อสร้าง กระดาษ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา อาหาร หรือเครื่องสำอาง) หรืออื่น ๆ ซึ่งต้องดำเนินการตามกฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพนั้น ๆ ด้วย

(๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก

- เป็นการนำไปใช้ในตำรับยา ซึ่งเป็น ตำรับยาแผนปัจจุบันและตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค / ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ในตำราการแพทย์แผนไทยโดยคำแนะนำของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสภากาการแพทย์แผนไทย เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค/ ตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ภายในประเทศภายใต้รูปแบบพิเศษของการเข้าถึงยา (Special Access Scheme) เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค / ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ที่ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยปรุงขึ้นจากองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ชัดเจน และได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก

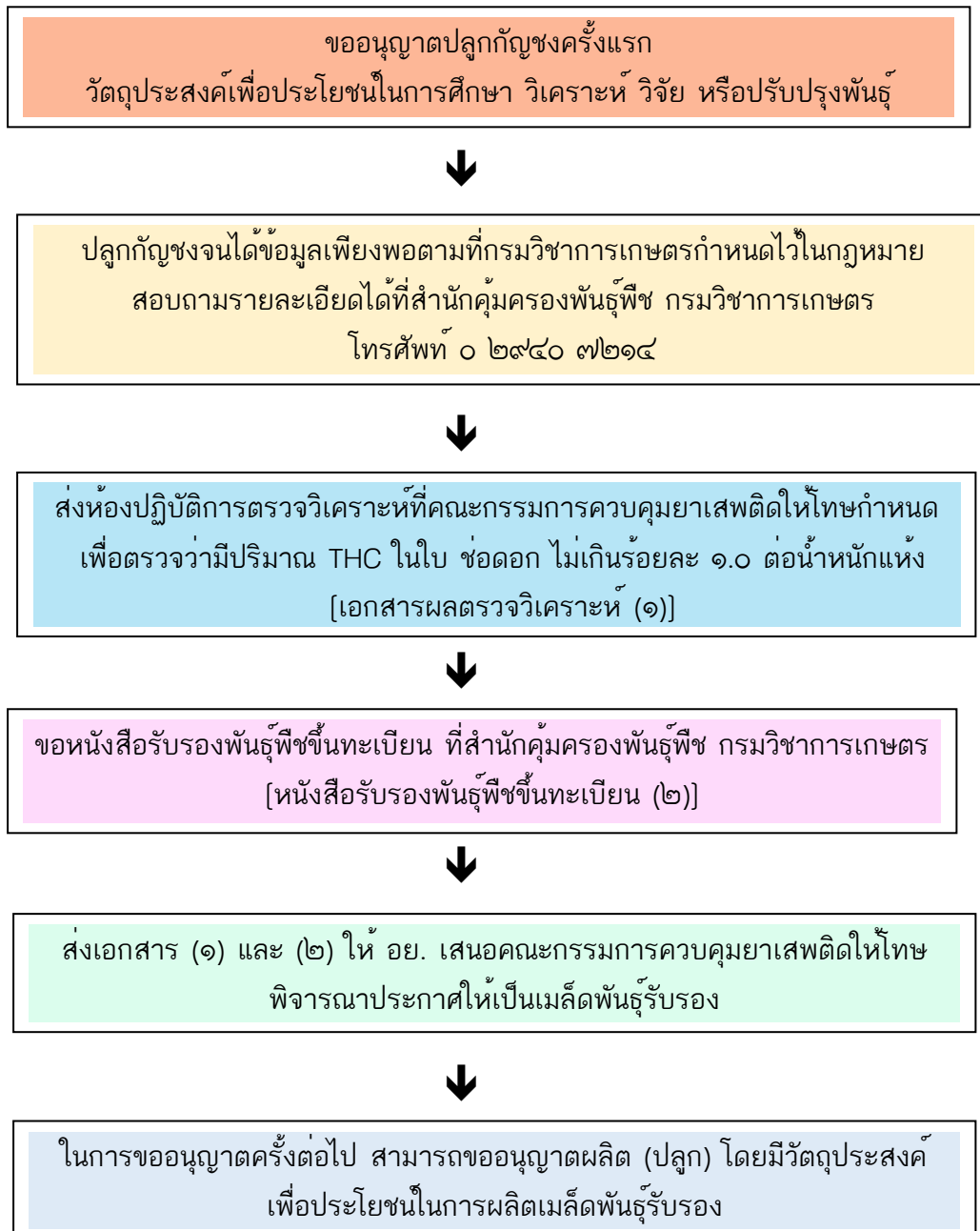
- ต้องมีผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัยร่วมอยู่ในโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- หัวข้อในโครงการศึกษาวิจัย เป็นไปตามหลักการเขียนโครงการศึกษาวิจัย ดังนี้
 - ชื่อโครงการวิจัย
 - ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย
 - ความสำคัญและที่มาของปัญหา
 - ทบทวนวรรณกรรม
 - คำถามของการวิจัยและความสำคัญของปัญหา
 - วัตถุประสงค์ของการวิจัย
 - ระเบียบวิธีการวิจัย
 - การรวบรวมข้อมูล
 - วิธีวิเคราะห์ข้อมูล
 - ตารางแผนการดำเนินการวิจัย
 - ระยะเวลาดำเนินงาน
 - ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย
 - งบประมาณ
 - แหล่งทุน
 - เอกสารอ้างอิง
 - รายละเอียดหัวหน้าโครงการวิจัย (ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด วุฒิทางการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัย)
 - รายละเอียดผู้วิจัยร่วม (ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด วุฒิทางการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัย)
 - ลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย และ ผู้อนุมัติโครงการวิจัย พร้อมระบุ วัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ

คำแนะนำ

- โปรดตรวจสอบข้อมูลของโครงการศึกษาวิจัยให้ถูกต้อง รวมถึงกำหนดการดำเนินงานและปีที่ศึกษาวิจัย ให้มีระยะเวลาที่สอดคล้องกับแผนการผลิต / การนำเข้า / การส่งออก / การจำหน่าย / การใช้ประโยชน์ ที่ยื่นพร้อมคำขอ
- การขออนุญาตตามวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ หากมีหลายโครงการ ควรยื่นพร้อมกันในครั้งแรกของปีปฏิทิน เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการพิจารณาอนุญาตในคราวเดียว และจะทำให้ท่านไม่ต้องยื่นคำขออนุญาตระหว่างปีหลายครั้ง ซึ่งต้องใช้เวลาในการพิจารณาตามขั้นตอน

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง **วัตถุดิบนี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก**

- กรณีที่ยังไม่เคยได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง ให้ขออนุญาตปลูกกัญชงตาม วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ก่อน เมื่อปรับปรุงพันธุ์ได้ ตามที่ต้องการแล้วให้ขอหนังสือรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยพันธุ์พืชจากสำนักคุ้มครอง พันธุ์พืช กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และตรวจวิเคราะห์ปริมาณ สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ที่ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ตามที่ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษกำหนดไว้ เพื่อยืนยันว่ามีปริมาณ THC ในใบและช่อดอก ไม่เกิน ร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง แล้วสำเนาหนังสือรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนและผลการตรวจวิเคราะห์ THC ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอให้ประกาศเป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง หลังจาก ได้รับการประกาศเป็นเมล็ดพันธุ์รับรองแล้ว จึงขออนุญาตผลิต (ปลูก) เพื่อประโยชน์ในการผลิต เมล็ดพันธุ์รับรองดังกล่าว ดังนี้



- กรณีที่เคยได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

ยื่นคำขอรับอนุญาตผลิต (ปลูก) โดยขออนุญาตในวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง โดยเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มคำขอ

คำแนะนำ

ก่อนการยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ขอให้ท่านพิจารณาด้วยความรอบคอบในการเลือกวัตถุประสงค์ที่จะดำเนินการตามความเป็นจริง ซึ่ง ๑ พื้นที่ ท่านสามารถเลือกได้หลายวัตถุประสงค์ (หมายเหตุ: หากพื้นที่นั้นเลือกใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณีหรือวิถีชีวิตและใช้ในครอบครัว จะเลือกได้เพียงวัตถุประสงค์เดียว) ทั้งนี้ต้องยื่นเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ให้ครบถ้วนด้วย เนื่องจากไม่สามารถขอเปลี่ยนวัตถุประสงค์ได้ภายหลังการได้รับอนุญาตแล้ว หากต้องการเปลี่ยนวัตถุประสงค์ให้ท่านแจ้งขอยกเลิกใบอนุญาตสำหรับพื้นที่ปลูกตามวัตถุประสงค์เดิม แล้วยื่นคำขอรับใบอนุญาตใหม่ตามขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อขอในวัตถุประสงค์ใหม่

๖. เมล็ดพันธุ์ที่ใช้ปลูก - ใช้เมล็ดพันธุ์อะไร แหล่งที่มาจากที่ใด

▪ เมล็ดพันธุ์รับรอง

- ตามประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดเมล็ดพันธุ์เฮมพ์เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองฯ พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองมีจำนวน ๑ ราย คือ สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) จังหวัดเชียงใหม่ เมล็ดพันธุ์รับรองมี ๔ พันธุ์ ดังนี้ พันธุ์อาร์พีเอฟ ๑ (RPF 1) พันธุ์อาร์พีเอฟ ๒ (RPF 2) พันธุ์อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3) และพันธุ์อาร์พีเอฟ ๔ (RPF 4) (ทั้งนี้ จะมีการปรับปรุงข้อมูลของประกาศฯ ให้เป็นปัจจุบัน เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อเมล็ดพันธุ์รับรองในแต่ละปี)
- ใช้ปลูกได้ในทุกวัตถุประสงค์ของการขออนุญาตผลิต (ปลูก)

▪ พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง

- เนื่องจากไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง จึงควรคำนึงว่า เมื่อนำไปปลูกแล้วจะมีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้งจึงจะเป็นกัญชง ไม่ใช่กัญชา

▪ เมล็ดพันธุ์นำเข้าจากต่างประเทศ

- ต้องมีผลการวิเคราะห์ปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง รวมถึงเอกสารตามกฎหมายของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้แก่ หนังสือรับรองว่าไม่เป็นพืชตัดต่อสารพันธุกรรม (Non-GMO) และใบรับรองสุขอนามัยพืช (Phytosanitary Certificate, PC)

คำแนะนำ

หากท่านซื้อเมล็ดพันธุ์จากผู้จำหน่าย ควรมั่นใจได้ว่าผู้จำหน่ายสามารถจำหน่ายพันธุ์ดังกล่าวตามจำนวนที่ท่านประสงค์ และจัดส่งได้ทันตามกำหนดการปลูก เพื่อไม่ให้เกิดการปลูกและเก็บเกี่ยวไม่ตรงตามแผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ตามที่ท่านได้ระบุไว้ในแผน เช่น ควรมีเอกสารเป็นลายลักษณ์อักษรยืนยันจากผู้จำหน่าย ทั้งนี้ท่านควรแนบเอกสารดังกล่าวพร้อมทั้งแผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้อนุญาตด้วย

ตารางที่ ๑ เปรียบเทียบการใช้เมล็ดพันธุ์เพื่อปลูกระหว่างบทหลักของกฎกระทรวงกับบทเฉพาะกาล ข้อ ๔๑ (๑)
ของกฎกระทรวง

ผลิตโดยใช้เมล็ดพันธุ์ปลูก ตามวัตถุประสงค์ เพื่อประโยชน์...	บทเฉพาะกาล ๒๙ ม.ค. ๖๔ - ๒๘ ม.ค. ๖๙ (ห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงใช้บังคับ)		บทหลัก ตั้งแต่ ๒๙ ม.ค. ๖๙ เป็นต้นไป	
	เมล็ดพันธุ์ รับรอง	ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์ รับรอง	เมล็ดพันธุ์ รับรอง	ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์ รับรอง
๑. ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	✓	✓	✓	✗
๒. ใช้เส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม วิถีชีวิต ใจในครอบครัวเท่านั้น	✓	✓	✓	✓
๓. เจริญพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	✓	✓	✓	✓ (เฉพาะส่งออก)
๔. ทางการแพทย์	✓	✓	✓	✗
๕. การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	✓	✓	✓	✓
๖. ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	✓	✗	✓	✗

ตารางที่ ๒ เปรียบเทียบการนำเข้าเมล็ดพันธุ์ระหว่างบทหลักของกฎกระทรวงกับบทเฉพาะกาล ข้อ ๔๑ (๒)
ของกฎกระทรวง

นำเข้าเมล็ดพันธุ์ ตามวัตถุประสงค์ เพื่อประโยชน์...	บทเฉพาะกาล ๒๙ ม.ค. ๖๔ - ๒๘ ม.ค. ๖๙ (ห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงใช้บังคับ)		บทหลัก ตั้งแต่ ๒๙ ม.ค. ๖๙ เป็นต้นไป	
	นำเข้า เพื่อปลูก	นำเข้า เพื่อกิจกรรมอื่น	นำเข้า เพื่อปลูก	นำเข้า เพื่อกิจกรรมอื่น
๑. ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	✓	✗	✓	✓
๒. ใช้เส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม วิถีชีวิต ใจในครอบครัวเท่านั้น	✗	✗	✗	✗
๓. เจริญพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	✓	✗	✓	✓
๔. ทางการแพทย์	✓	✗	✓	✓
๕. การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	✓	✗	✓	✓
๖. ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	✓	✗	✓	✓

ตารางที่ ๓ เปรียบเทียบการนำเข้าส่วนอื่นของกัญชงที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์ระหว่างบทหลักของกฎกระทรวงกับ
บทเฉพาะกาล ข้อ ๔๒ ของกฎกระทรวง

นำเข้าส่วนอื่นของกัญชง (ที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์) ตามวัตถุประสงค์ เพื่อประโยชน์...	บทเฉพาะกาล ๒๙ ม.ค. ๖๔ - ๒๘ ม.ค. ๖๕ (ห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงใช้บังคับ)	บทหลัก ตั้งแต่ ๒๙ ม.ค. ๖๕ เป็นต้นไป
๑. ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	✗	✓
๒. ใช้เส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม วิถีชีวิต ใช้ในครอบครัวเท่านั้น	✗	✗
๓. เจริญพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	✗	✓
๔. ทางการแพทย์	✓ (เฉพาะหน่วยงานของรัฐ)	✓
๕. การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	✓	✓
๖. ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	✗	✓

๗. **ที่ดินที่จะใช้ปลูกกัญชง** - เป็นที่ดินที่ชอบด้วยกฎหมาย ไม่บุกรุกป่า ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของ
ผู้ขออนุญาตที่ต้องศึกษาข้อมูลกฎหมายที่เกี่ยวข้องว่าท่านสามารถดำเนินการปลูกกัญชงในที่ดินดังกล่าวได้
หรือไม่ หรือต้องได้รับอนุญาตให้ใช้ที่ดินจากหน่วยงานใดก่อนหรือไม่ โดยขอให้ตรวจสอบกับหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องกับที่ดินดังกล่าวด้วยตนเอง ก่อนการยื่นคำขอรับอนุญาตปลูกกัญชง เพื่อให้กระบวนการ
พิจารณาอนุญาตเป็นไปด้วยความราบรื่นและรวดเร็ว ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อท่านเอง

ทั้งนี้ ฎ.บ.ท. ๕ และ ฎ.บ.ท. ๖ ไม่ถือเป็นหนังสือสำคัญที่แสดงถึงกรรมสิทธิ์

หรือการถือครองที่ดินแต่อย่างใด (ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๓๑๐.๓/ว ๑๕๒๘๙

เรื่อง การนำแบบแสดงรายการที่ดิน (ฎ.บ.ท. ๕) หรือ ทะเบียนที่ดินและใบเสร็จรับเงินภาษี
บำรุงท้องที่ (ฎ.บ.ท. ๖) เป็นหนังสือสำคัญแสดงกรรมสิทธิ์การถือครองที่ดิน ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๑)

๘. การจัดเตรียมสถานที่ปลูกกัญชง

- **รูปแบบการปลูก** - ได้แก่ การปลูกกลางแจ้ง (Outdoor) / ในอาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor) /
ในโรงเรือนทั่วไปที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) / หรืออื่น ๆ
- **ค่าพิกัดแปลงปลูก** - ต้องวัดพิกัดบริเวณพื้นที่แปลงที่จะปลูกจริง และควรตรวจสอบความถูกต้องของ
การกรอกค่าพิกัดก่อนยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- **มาตรการรักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันมิให้นำไปใช้ในทางที่ผิด** - พิจารณาตามความเหมาะสม
และบริบทของพื้นที่ และกิจกรรม โดยต้องมีการป้องกันตามสมควรมิให้กัญชงรั่วไหลออกนอกสถานที่
มิให้บุคคลภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้าไปในสถานที่ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแลสถานที่ดังกล่าว
เป็นลายลักษณ์อักษร

- **การปลูกกัญชา หรือกัญชงในพื้นที่ใกล้เคียง** – ควรหลีกเลี่ยงการปลูกกัญชาหรือกัญชงในพื้นที่ใกล้เคียงกัน โดยท่านสามารถตรวจสอบหรือสืบค้นรายชื่อและสถานที่ปลูกกัญชา กัญชง ได้จากเว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทั้งนี้หากมีความจำเป็นที่ต้องปลูกในพื้นที่ใกล้เคียงกัน ควรมึวิธีการป้องกันการผสมข้ามพันธุ์ระหว่างพื้นที่ปลูก ซึ่งถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่จะไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ทั้งตนเองและผู้รับอนุญาตรายอื่น



๙. การขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง

- กฎกระทรวง หมวด ๒ การอนุญาต ข้อ ๑๗ ระบุว่า **“ในกรณีที่เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก หรือจำหน่ายซึ่งกัญชงไม่ต้องขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง”**
เช่น – ผู้ประกอบการ ก. ได้รับใบอนุญาตให้ผลิต (ปลูก) กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตครอบครองเมล็ดพันธุ์กัญชงตามชื่อพันธุ์และแหล่งที่มาที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตผลิตเพื่อนำไปปลูก และไม่ต้องขอครอบครองต้นกัญชงที่ปลูกได้เองนั้น
 - ผู้ประกอบการ ข. จะนำช่อดอกกัญชงไปสกัด และได้รับใบอนุญาตให้ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตครอบครองช่อดอกกัญชงที่ซื้อมาจากผู้ประกอบการ ก. (ก. เป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) และเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายช่อดอกกัญชง) โดยผู้ประกอบการ ข. ไม่ต้องขอครอบครองสารสกัดที่ต้นสกัดได้เองนั้นด้วย
 - ผู้ประกอบการ ค. ได้รับใบอนุญาตให้นำเข้าเมล็ดพันธุ์กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครองเมล็ดพันธุ์กัญชงที่เป็นผู้นำเข้าเองนั้น
 - ผู้ประกอบการ ง. ที่ได้รับใบอนุญาตให้ส่งออกช่อดอกกัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครองช่อดอกกัญชงที่ได้รับอนุญาตให้ส่งออกนั้น
 - ผู้ประกอบการ จ. ที่ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายช่อดอกกัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครองช่อดอกกัญชงที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายนั้น

★ กรณีที่ต้องขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง เช่น กรณีนำช่อดอกกัญชงไปจัดแสดงเป็นตัวอย่างเพื่อประกอบการศึกษา ตามวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

๑๐. ผลิตภัณฑ์จากกัญชง

- **การวินิจฉัยผลิตภัณฑ์** – กรณีที่ได้ศึกษาข้อมูลกฎหมายต่างๆ แล้ว แต่ท่านยังไม่แน่ใจว่าผลิตภัณฑ์ที่ท่านจะผลิต จัดเป็นยาเสพติดให้โทษหรือไม่

ติดต่อสอบถามได้ที่

กองผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมและการบริการ อย. (โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๗๖๑๔ / ๑๕๕๖ กด ๓)

- **กรณีที่ผลิตภัณฑ์กัญชงไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษ** – กรณีที่ท่านทราบแล้วว่าผลิตภัณฑ์ของท่านไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษ แต่เป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ๆ ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก กองผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมและการบริการ อย. หรือ กองผลิตภัณฑ์นั้น ๆ
เช่น - ผลิตภัณฑ์กัญชงที่เป็นเครื่องสำอาง ติดต่อสอบถามได้ที่กองเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย อย.
- ผลิตภัณฑ์กัญชงที่เป็นอาหาร ติดต่อสอบถามได้ที่กองควบคุมอาหาร อย.
- ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ ติดต่อสอบถามได้ที่กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย.
(รายละเอียดหมายเลขโทรศัพท์ อยู่ที่ภาคผนวก)

๑๑. หน้าที่ของผู้รับอนุญาต

เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ท่านมีหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ขอให้ท่านศึกษาข้อมูลจากกฎกระทรวง การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๔ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ใน หมวด ๓ การดำเนินการ

การจัดทำบัญชีรับจ่าย

ไม่ว่าส่วนของกัญชงนั้นจะเป็นยาเสพติดให้โทษหรือได้รับการยกเว้นจากการเป็นยาเสพติดให้โทษแล้วก็ตาม ขอให้ผู้รับอนุญาตรายงานทุกส่วนของกัญชงที่ท่านได้รับอนุญาต เช่น กรณีการปลูกแล้ว มีการจำหน่าย ส่วนต่าง ๆ ของกัญชง ขอให้ท่านรายงานทุกส่วนของกัญชงที่จำหน่ายหรือนำไปใช้ประโยชน์ เพื่อสามารถติดตามตรวจสอบย้อนกลับได้

กรณีต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม

- **การจัดเตรียมสถานที่ การจัดทำป้าย การจัดเก็บ การเก็บเกี่ยว การสู่มตัวอย่างเพื่อวิเคราะห์กัญชง การขนส่ง การควบคุมการทำลายกัญชง**

ติดต่อสอบถามได้ที่

กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. (โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๗ / ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๕๖)

หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- **การจัดทำบัญชีรับจ่ายกัญชงตามที่ได้รับอนุญาต ระบบติดตามและตรวจสอบย้อนกลับ ระบบสารสนเทศกัญชง**

ติดต่อสอบถามได้ที่

กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. (โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๗๓ / ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๔๓)

หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

การกรอก คำขอและเอกสาร



การกรอกเอกสาร

๑. ตัวอย่างกรณีการขออนุญาตครั้งแรกของปีปฏิทินในวัตถุประสงค์ต่างๆ

ตัวอย่างที่ ๑

(๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ

กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี มีภารกิจในการเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจ ได้แก่ ข้าว ยางพารา อ้อย มันสำปะหลัง ปาล์มน้ำมัน กัญชง เป็นต้น มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูกกัญชงในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นต้นแบบการดำเนินงานให้แก่ประชาชน โดยจะปลูกกลางแจ้ง ณ สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย โดยใช้เมล็ดพันธุ์รับรอง แล้วนำส่วนของลำต้นแห้งที่ได้ ไปแปรรูปเป็น Hempcrete ที่คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยขอนแก่น

โดยผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ) คือ นายเอก วิชาติ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ และเป็นผู้ยื่นเอกสารด้วยตนเองการขออนุญาตนี้เป็นการขออนุญาตที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นครั้งแรกของปี และปีที่ผ่านมายังไม่เคยได้รับอนุญาตสำหรับวัตถุประสงค์นี้

- หมายเหตุ - ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น
- ลำต้นแห้งที่ได้จากการได้รับอนุญาตให้ปลูกในประเทศ ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒ (๒) (ก))

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

สสจ. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้ /รูปแบบเลขรับ
เป็นตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการอธิบาย
เท่านั้น

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. เชียงใหม่ (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๒๕ (ป) วันที่รับ ๕. ก.พ. ๖๔
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. **๒๕๖๔**

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - - - -

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่...๒... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....ติวานนท์..... ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ..... อำเภอ/เขต.....เมืองนนทบุรี.....

จังหวัด.....นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๒๔๙๐ ๗๐๐๐... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว.....เอก..... นามสกุล.....วิชาดี.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....๔ มกราคม ๒๕๒๔..... อายุ๔๐..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....สายลมจอย อีลล์ไซด์..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....สายลมจอย อีลล์ไซด์ ๕..... ถนน.....สายลมจอย..... ตำบล/แขวง.....เวียงพางคำ..... อำเภอ/เขต.....แม่สาย.....

จังหวัด...เชียงราย... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๖... โทรสาร (ถ้ามี)...๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๗..

อีเมล (ถ้ามี)..... ake_wichadee@email.com.....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/กลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/ หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ

เลขทะเบียนนิติบุคคล ----------

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน --------- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์--- โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ---------

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน --------- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์--- โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)
เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ----
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)
- โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๕๐..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงใหม่..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....
 จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....(โปรดระบุหน่วย)
 ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๒.....
 ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๑๒๓๔๕ ระวาง ๑๒๓๔ III ๕๕๕๕-๐๐
 เลขที่ดิน ๑๒๓..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
 - ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้
ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน ----
- (ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้
เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้
ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)..
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เลือกการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เลือกการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๙) แผนการผลิต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
<input type="checkbox"/>	(๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/>	(๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/>	(๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)	
ผลการดำเนินการตามที่ได้รับใบอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา	
๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
.....	
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย	
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย	
.....	
หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม	

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต	
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....พลอยประดับ..... นามสกุล.....โชติกา.....	
ตำแหน่ง (ถ้ามี)...นักวิชาการปรับปรุงพันธุ์พืช... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)...สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ...	
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... อีเมล (ถ้ามี)..... ploy@email.com.....	

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเข้าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....**เอก วิชาติ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายเอก วิชาติ**.....)
วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**กิ้ง ก้านใบ**.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ้ง ก้านใบ.....)

วันที่๕..... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ.**๒๕๖๔**....

๕.๒ การดำเนินการคืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
 (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
 (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอก วิชาดี.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	สิงหาคม ๒๕๖๔	แกนลำต้นแห้ง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ - นำแกนลำต้นแห้งไปทดลองแปรรูปเป็น Hempcrete ที่ คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยกอไก่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



ลงชื่อ.....เอก วิชาดี.....
(.....นายเอก วิชาดี.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการ

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

ของนิติบุคคล / แพรหริสาหกิจชุมชน

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่...กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ...

วันที่ ...๑... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....**เชียวชาญ ชำนาญมาก**.....
ตำแหน่ง.....**อธิบดีกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ**.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๙..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....**งามวงศ์วาน ๒**..... ถนน.....**งามวงศ์วาน**..... ตำบล/แขวง.....**ตลาดขวัญ**..... อำเภอ/เขต.....**เมืองนนทบุรี**.....
จังหวัด.....**นนทบุรี**..... รหัสไปรษณีย์.....**๑๑๐๐๐**..... โทรศัพท์.....**๐๘ ๙๘๗๖ ๕๔๓๒**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....**.cc@email.com**.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....**๓ ๒๓๓๓ ๓๓๓๓๓ ๓๓๓**.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...**๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐**...วันที่หมดอายุ...**๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘**...

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....**เอก วิชาติ**.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....**๒**..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....**สายลมจอย อิลล์ไซด์**.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....**สายลมจอย อิลล์ไซด์ ๕**..... ถนน.....**สายลมจอย**..... ตำบล/แขวง.....**เวียงพางคำ**..... อำเภอ/เขต.....**แม่สาย**.....
จังหวัด.....**เชียงราย**..... รหัสไปรษณีย์.....**๕๗๑๓๐**..... โทรศัพท์.....**๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๖**..... โทรสาร (ถ้ามี)...**๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๗**...
อีเมล (ถ้ามี).....**ake_wichadee@email.com**.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....**๓ ๒๐๐๑ ๐๑๒๓๔ ๕๖๗**.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...**๒ มกราคม ๒๕๖๐**...วันที่หมดอายุ...**๓ มกราคม ๒๕๖๘**...
เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....**เอก วิชาติ**.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....**เชียวชาญ ชำนาญมาก**.....ผู้มอบหมาย
(.....**นายเชียวชาญ ชำนาญมาก**.....)

ลงชื่อ.....**เอก วิชาติ**.....ผู้รับมอบหมาย
(.....**นายเอก วิชาติ**.....)

ลงชื่อ.....**วรรณคดี วงษ์ดี**.....พยาน
(.....**นางสาววรรณคดี วงษ์ดี**.....)

ลงชื่อ.....**สายฝน กระทรวงธรรม**...พยาน
(.....**นางสาวสายฝน กระทรวงธรรม**.....)

อากร
แสตมป์
๑๐ บาท

อากร
แสตมป์
๒๐ บาท

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ซร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....

โดยมี.....นายเอก วิชาติ.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ซร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๕๐..... หมู่ที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงราย..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....

จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์.....๕๗๒๖๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร.....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๒.....

ชื่อพันธุ์.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๒

(๒) วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว ทั้งนี้ มีพื้นที่ปลูกได้ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ นางหล้า แซ่หยาง คนไทยเชื้อสายม้ง มีความประสงค์จะปลูกกัญชงเพื่อนำเส้นใยไปทอเป็นเสื้อผ้าเพื่อใช้ในครอบครัวตามประเพณี วัฒนธรรมของคนไทยเชื้อสายม้ง โดยจะปลูกกลางแจ้ง ๑ แปลง ที่อำเภอพบพระ จังหวัดตาก โดยเช่าที่ดินที่มีโฉนดของผู้อื่น ซึ่งจะปลูกโดยใช้เมล็ดพันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง โดยจะเก็บเกี่ยวหลังจากปลูก ๙๐ วัน การขออนุญาตนี้เป็นการขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยขอรับอนุญาตปลูกกัญชงในปีที่ผ่านมา โดยนางหล้า แซ่หยาง ได้มอบให้ผู้อื่นไปยื่นเอกสารแทนเนื่องจากไม่สะดวกในการเดินทางไปเอง

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบ การอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

<p>แบบบัญชี ๑</p>	<p>คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี</p>	<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สจ. ตาก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๖๔ (ป) วันที่รับ ๕.ก.พ. ๖๔</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>
--------------------------	--	---

สจ. กรอกข้อมูล
 ส่วนนี้ /รูปแบบ
 เลขรับเป็น
 ตัวอย่างเพื่อ
 ประกอบการ
 อธิบายเท่านั้น

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. **๒๕๖๔**

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
 เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... **หล้า**..... นามสกุล..... **แซ่หยาง**.....
 เลขประจำตัวประชาชน **๒ - ๖ ๑ ๒ ๓ - ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ - ๙ ๐ - ๑**
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... **๑๐ มกราคม ๒๕๐๐**..... อายุ **๖๔**..... ปี-..... เดือน สัญชาติ..... **ไทย**.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน **๑ ๒ ๓ ๔ - ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๑** (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... **๑๐**..... หมู่ที่..... **๔**..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง..... **คีรีราษฎร์**..... อำเภอ/เขต..... **พบพระ**.....
 จังหวัด..... **ตาก**..... รหัสไปรษณีย์ **๖ ๓ ๑ ๖ ๐** โทรศัพท์.....-..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 อีเมล (ถ้ามี).....-.....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ----- รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ---- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ --- โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน -----
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ---- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ --- โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/กลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/ หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□-□□□□-□□□□□□-□

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมีใช้กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)

เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ...นางหล้า...นามสกุล...แซ่หยาง...

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)
- โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒๑..... หมู่ที่.....๔..... อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านป่าคา..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....คีรีราษฎร์..... อำเภอ/เขต.....พบพระ.....

จังหวัด.....ตาก..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....-..... โทรสาร (ถ้ามี).....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก..... ๑ ไร่..... (โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๔๗๖๔๙๙ ๑๘๑๙๕๕๕.....

ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๕๕๕๕๕ ระวาง ๕๖๗๘ III ๕๕๕๕-๐๐

เลขที่ดิน ๕๕๕..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ.....นายเจริญ.....นามสกุล.....มีที่สวน.....
เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์.....แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี)ไม่ทราบชื่อพันธุ์.....แหล่งที่มา.....อำเภอพบพระ จังหวัดตาก....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์.....แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input checked="" type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input checked="" type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>) <input checked="" type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางรถเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input checked="" type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>กรณีปลูกกลางแจ้ง</i>) <input checked="" type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input checked="" type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>) <input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางรถเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>กรณีปลูกกลางแจ้ง</i>) <input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชง ที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชงตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....**หล้า แซ่หยาง**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....นางหล้า แซ่หยาง.....)

วันที่๔.... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สสจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
 - ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....
 - ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....**จิจิ สายไหม**.....เจ้าหน้าที่
 (.....นางสาวจิจิ สายไหม.....)
 วันที่๕..... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

๕.๒ การดำเนินการคืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑...

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตนางหล่า แซ่หยาง.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นางหล่า แซ่หยาง.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	สิงหาคม ๒๕๖๔	เส้นใยแห้ง	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์จากเส้นใยตาม</u> <u>ประเพณี วัฒนธรรม</u> ทอเสื้อผ้าใยกัญชงเพื่อใช้ในครอบครัว ตามประเพณี วัฒนธรรม วิถีชีวิต ของคนไทยเชื้อสายม้ง



ลงชื่อ.....หล่า แซ่หยาง.....

(.....นางหล่า แซ่หยาง.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสารแทน

กรณีผู้ดำเนินการ
ไม่ได้ยื่น-รับเอกสาร
ด้วยตนเอง และมอบ
ผู้อื่นไปยื่นเอกสาร
แทน

หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร

เกี่ยวกับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔...

เขียนที่...อบต.คีรีราษฎร์...

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ นาย/นาง/นางสาว..... หล้า แซ่หยาง.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่...๔... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง.....คีรีราษฎร์..... อำเภอ/เขต.....พบพระ.....
จังหวัด.....ตาก..... รหัสไปรษณีย์.....๖๓๑๖๐..... โทรศัพท์.....-..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....-.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๒ ๖๑๒๓ ๔๕๖๗๘ ๙๐๑.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ.....๙ มกราคม ๒๕๖๘.....
เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว..... ชาลี บ้านสวน.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....ร่มเย็น..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....ร่มเย็น ๕..... ถนน.....ร่มเย็นเป็นสุข..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๘ ๑๐๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี)..... chalee@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๕๕๕๕ ๒๒๒๒๒ ๕๕๕.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๑๘ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘...
เป็นเป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร ตลอดจนการรับรองเอกสารและแก้ไขเอกสารที่เกี่ยวกับการขออนุญาตดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ในเรื่องดังต่อไปนี้

- ขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชง (Hemp)
 ต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชง (Hemp)
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว..... ชาลี บ้านสวน..... ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ..... หล้า แซ่หยาง.....ผู้มอบอำนาจ
(...นางหล้า แซ่หยาง.....)

ลงชื่อ.....ชาลี บ้านสวน.....ผู้รับมอบอำนาจ
(... นายชาลี บ้านสวน...)

ลงชื่อ.....ชะอม อมยิ้ม.....พยาน
(.....นางสาวชะอม อมยิ้ม.....)
ลงชื่อ.....อิมหมี อ้วนทิ.....พยาน
(...นายอิมหมี อ้วนทิ...)

อากร
แสตมป์
๒๐ บาท

อากร
แสตมป์
๑๐ บาท

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและเลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่างเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ต ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....นางหล่ำ แซ่หยาง.....

โดยมี.....นางหล่ำ แซ่หยาง.....เป็นผู้ดำเนินกิจการเพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ต ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....
วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๒๑..... หมู่ที่.....๔.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....คีรีราษฎร์..... อำเภอ/เขต.....พบพระ.....
จังหวัด.....ตาก..... รหัสไปรษณีย์.....๖๓๑๖๐..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑ ไร่.....
ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๔๗๖๙๙๙ ๑๘๑๙๕๕๕.....
ชื่อพันธุ์.....พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง (ไม่ทราบชื่อพันธุ์)... แหล่งที่มา.....อำเภอพบพระ จังหวัดตาก.....
ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....
หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๓

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

วิสาหกิจชุมชนฮอ เอะ มอ เฮมพ์ จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูก กัญชงใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อจำหน่ายเมล็ดกัญชงให้ผู้ประกอบการรายอื่นเพื่อไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์อาหาร โดยจะปลูก กลางแจ้ง แบบออร์แกนิก จำนวน ๕ ไร่ ที่จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งจะปลูกโดยใช้เมล็ดพันธุ์รับรอง การขออนุญาต นี้เป็นการขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยได้รับอนุญาตใด ๆ เกี่ยวกับกัญชงมาก่อน โดยผู้รับมอบหมาย ให้เป็นผู้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชนเป็นผู้ไปยื่นเอกสารเอง

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบ การอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> ตจ. กรอก ข้อมูลส่วนนี้ </div>
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สจจ. พิษณุโลก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๖๔ (ป) วันที่รับ ๕.ก.พ.๖๔	
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....	

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. **๒๕๖๔**

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....

เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต..... วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอ มอ เหมพ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - - - -

รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....๑-๑๐-๐๓-๐๑/๑-๐๐๑๑.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑..... หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....นครไทย - ชชาติตระการ.....ตำบล/แขวง.....นครไทย.....อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๐.....โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว.....พัฒน.....นามสกุล.....พอเพียง.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....๔ มกราคม ๒๕๑๒.....อายุ๕๒.....ปีเดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๕..... หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....นครไทย - ชชาติตระการ.....ตำบล/แขวง.....นครไทย.....อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๒.....โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี)..... pat_por@email.com.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)
เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ----
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)
- โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....ไร่ ฮอ เอะ มอ เหมพี

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....(โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖๒๑'๑๐.๓๓" N ๑๐๐'๑๖'๒๗.๖๐" E.....

ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๖๗๘๙๐ ระวาง ๖๗๘๙ III ๕๕๕๕-๐๐

เลขที่ดิน ๖๗๘..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน ----
- (ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้ เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) -..... แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input checked="" type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input checked="" type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input checked="" type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input checked="" type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/> (๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input type="checkbox"/> (๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input type="checkbox"/> (๙) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input type="checkbox"/> (๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
<input type="checkbox"/> (๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/> (๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/> (๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/> (๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)
ผลการดำเนินการตามที่ได้รับใบอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา
๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
.....
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย
.....
หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... พัฒน นามสกุล..... พอเพียง
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....-..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)..... วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ มอ เหมพโทรศัพท์..... ๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗
อีเมลล์ (ถ้ามี)..... pat_pork@email.com

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้รับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ.....**พัฒน พอเพียง**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....**นายพัฒน พอเพียง**.....)

วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สสจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....ปาล์ม ชมสวน.....เจ้าหน้าที่

(.....นายปาล์ม ชมสวน.....)

วันที่๕..... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

๕.๒ การดำเนินการคืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตวิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ มอ เหมพ์.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒน์ พอเพียง.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	มิถุนายน ๒๕๖๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	เมล็ดกัญชง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม - จำหน่ายเมล็ดกัญชงอบให้กับ บริษัท ถั่วมันมัน จำกัด (รายละเอียดตาม เอกสารรับรองการซื้อสินค้าของ บริษัท ถั่วมันมัน จำกัด แนบท้าย)

หมายเหตุ;

ลงชื่อ.....**พัฒน์ พอเพียง**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายพัฒน์ พอเพียง**.....)
วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินกิจการ

หนังสือมอบหมายให้ผู้ดำเนินกิจการ

แทนวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ

เขียนที่...วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ โม เหมพ...
วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตั้งรายชื่อต่อไปนี้ ซึ่งมีจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิกทั้งหมดของวิสาหกิจชุมชน
ชื่อ.....วิสาหกิจชุมชนฮอ เอะ โม เหมพ..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....๑-๑๐-๐๓-๐๑/๑-๐๐๑๑.....
ซึ่งมีจำนวนสมาชิกทั้งหมด...๗... ราย

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....สมศรี บ้านเรา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๗..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์... ๖๕๑๒๐... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี)..... somsri@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๑.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๕ มกราคม ๒๕๖๘...

๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....สมชาย มาดดี.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์... ๖๕๑๒๐... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๒..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี)..... somchai@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๒.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๖ มกราคม ๒๕๖๘...

๓. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....สมชาติ ศรีสมร.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๙..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์... ๖๕๑๒๐... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๓..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี)..... somchati@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๓.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๗ มกราคม ๒๕๖๘...

-๒-

๔. นาย/นาง/นางสาว.....**สมรักษ์ สายใจ**.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๙..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....**นครไทย - ขาดิตรถการ**..... ตำบล/แขวง.....**นครไทย**..... อำเภอ/เขต.....**นครไทย**.....
 จังหวัด.....**พิษณุโลก**..... รหัสไปรษณีย์... **๖๕๑๒๐**... โทรศัพท์.....**๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๔**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 อีเมล (ถ้ามี).....**somrak@email.com**.....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....**๓ ๒๒๓๓ ๐๒๓๔ ๕๖๔**.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...**๒ มกราคม ๒๕๖๐**...วันที่หมดอายุ.....**๓ มกราคม ๒๕๖๘**...

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....**พัฒน์ พอเพียง**.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๕..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....**นครไทย - ขาดิตรถการ**..... ตำบล/แขวง.....**นครไทย**..... อำเภอ/เขต.....**นครไทย**.....
 จังหวัด.....**พิษณุโลก**..... รหัสไปรษณีย์... **๖๕๑๒๐**... โทรศัพท์.....**๐ ๕๕๕๐ ๐๐๐๒**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 อีเมล (ถ้ามี).....**pat_por@email.com**.....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....**๓ ๑๒๓๔ ๑๒๓๔๕ ๑๒๓**.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...**๒ มกราคม ๒๕๖๐**...วันที่หมดอายุ.....**๓ มกราคม ๒๕๖๘**...
 เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....**พัฒน์ พอเพียง**.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำ
 ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....**สมศรี บ้านเรา**.....ผู้มอบหมาย
 (.....นางสมศรี บ้านเรา.....)

ลงชื่อ.....**พัฒน์ พอเพียง**.....ผู้รับมอบหมาย
 (...นายพัฒน์ พอเพียง.....)

ลงชื่อ.....**สมชาย มาดดี**.....ผู้มอบหมาย
 (.....นายสมชาย มาดดี.....)

ลงชื่อ.....**สมชาติ ศรีสมร**.....ผู้มอบหมาย
 (.....นายสมชาติ ศรีสมร.....)

ลงชื่อ.....**สมรักษ์ สายใจ**.....ผู้มอบหมาย
 (.....นายสมรักษ์ สายใจ.....)

อกร แสตมป์ ๒๐ บาท

อกร แสตมป์ ๑๐ บาท

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณี
 ชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ
 รัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ โม เฮมพ์.....

โดยมี.....นายพัฒน์ พอเพียง.....เป็นผู้ดำเนินการเพื่อ
แสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....ไร่ฮอ เอะ โม เฮมพ์.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์.....๖๕๑๒๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร.....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๑'๑๐.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๖๐" E.....

ชื่อพื้นที่.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๔

(๔) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ นายทองเอก มียาดี ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูกกัญชงโดยใช้เมล็ดพันธุ์รับรอง วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ และนำไปกัญชงไปปรุงตำรับยาแผนไทยสำหรับผู้ป่วย ณ สถานพยาบาลของตน โดยจะปลูกกลางแจ้ง ที่ทำโถงคลินิกการแพทย์แผนไทย (สถานพยาบาลแห่งนี้ไม่ได้เป็นนิติบุคคล) มีที่ตั้งอยู่ที่กรุงเทพมหานคร โดยเป็นการขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยได้รับอนุญาตใด ๆ เกี่ยวกับกัญชงมาก่อน โดยนายทองเอก มียาดี เจ้าของคลินิกไปยื่นเอกสารคำขอด้วยตนเอง

- หมายเหตุ** - ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น
- เป็นตำรับยาที่ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยปรุงขึ้นจากองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ชัดเจนและได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระบุว่า “ใบ ซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕”

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่วันที่รับ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่...๕/๖๔(ป)... วันที่รับ...๕ ก.พ. ๖๔...</p>
------------	---	---

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. ๒๕๖๔ ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่..... ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....

เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....ทองเอก..... นามสกุล.....มีชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน ๓ - ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ - ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ - ๒ ๒ ๒ - ๒

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....๑๐ มกราคม ๒๕๐๑..... อายุ๖๓..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ๑ ๒ ๓ ๔ - ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๐ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒๒๒..... หมู่ที่.....๒..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....สามเสนใน..... อำเภอ/เขต.....พญาไท.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร... รหัสไปรษณีย์ ๑ ๐ ๕ ๐ ๐ โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๕ ๕๕๕๕..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

อีเมล (ถ้ามี).....tong_aek@email.com.....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

แบบบัญชีขง ๑

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางรถเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๖) แผนการผลิต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
<input type="checkbox"/>	(๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/>	(๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์	
<input type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน
<input type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน
<input type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน
<input type="checkbox"/>	(๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input type="checkbox"/>	(๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางรถเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input type="checkbox"/>	(๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input type="checkbox"/>	(๘) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/>	(๙) แผนการใช้ประโยชน์
<input type="checkbox"/>	(๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
<input type="checkbox"/>	(๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/>	(๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/> (๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input type="checkbox"/> (๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input type="checkbox"/> (๙) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input type="checkbox"/> (๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก

♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

- (๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
- (๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
- (๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
- (๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต

- (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
- (๒) แผนการผลิต
- (๓) แผนการใช้ประโยชน์

เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)

ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา

๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
-
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย
-

หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....**เกี่ยวข้อง**..... นามสกุล.....**กำลังก้าว**.....

ตำแหน่ง (ถ้ามี).....-..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....**เจ้าหน้าที่ธุรการคลินิก**.....

โทรศัพท์.....**๐๙ ๔๔๔๔ ๔๔๔๔**..... อีเมล (ถ้ามี).....**kkoy@email.com**.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชา ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชา ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ.....**ทองเอก มียาคี**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....**นายทองเอก มียาคี**.....)

วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**.....เจ้าหน้าที่
(.....นาย**บัวขาว นราวัลย์**.....)

วันที่ ...๘... เดือน ...**กุมภาพันธ์**... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตนายทองเอก มีชาติ.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายทองเอก มีชาติ.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	กันยายน ๒๕๖๔	ใบสด	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในทาง การแพทย์</u> - ปรุงยาแผนไทยสำหรับผู้ป่วย เฉพาะราย ณ ทำเลคลินิกการแพทย์ แผนไทย

ลงชื่อ.....ทองเอก มีชาติ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายทองเอก มีชาติ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....กทม ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....นายทองเอก มียาดี.....

โดยมี.....นายทองเอก มียาดี.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....-.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๒๒๒..... หมู่ที่.....๒.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง.....สามเสนใน..... อำเภอ/เขต.....พญาไท.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๔๐๐..... โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๕ ๕๕๕๕..... โทรสาร.....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐ ตารางเมตร.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓°๔๖'๕๓" N ๑๐๐°๓๒'๔๖" E.....

ชื่อพื้นที่.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๕

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยเอกชน ตั้งอยู่ที่กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์ จะขออนุญาตปลูกกัญชงในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อศึกษาวิจัยการปรับปรุงพันธุ์ ชื่อโครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยปลูกในโรงเรือนระบบปิด ๒ หลัง ในที่ดินเช่า ซึ่งจะปลูกโดยใช้เมล็ดพันธุ์รับรองและ เมล็ดพันธุ์นำเข้า การขออนุญาตนี้เป็น การขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยได้รับอนุญาตใด ๆ เกี่ยวกับ กัญชงมาก่อน

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบ การอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๓)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง (แบบ NAR. 5 (HEMP))	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ กรณียื่นคำขอพร้อมกัน ณ สถานที่ยื่นคำขอแห่งเดียวกัน หากปรากฏว่ามีเอกสารหรือ หลักฐานประกอบคำขอซ้ำกัน ผู้ขออนุญาตสามารถยื่นเอกสารดังกล่าวเพียงชุดเดียว ในการขออนุญาตครั้งนั้น ก็ได้

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่ ๒/๖๔ (ป) วันที่รับ ๕ ก.พ. ๖๔

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. ๒๕๖๔

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
 เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

(๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))

(๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)

เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ----

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

(๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔)

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

กลางแจ้ง (Outdoor)

อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)

โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse)

อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....-

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๔..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร...รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....-..... โทรสาร (ถ้ามี).....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐๐ ตารางเมตร..... (โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓°๔๓'๐๘" N ๑๐๐°๔๖'๓๗.๖" E.....

ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่.....เลขที่โฉนด ๑๔๓๒๑ ระวาง ๔๓๒๑ I ๓๓๕๕-๐๐

เลขที่ดิน ๕๔๑..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้

ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ.....นางจรเขช..... นามสกุลวงศ์กัญ.....

เลขประจำตัวประชาชน ---

(ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้

เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้

ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

(๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๒ (RPF 2).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)...

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

(๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) แหล่งที่มา.....

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

(๓) พันธุ์ที่มาจากกรณีนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i> <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i> <input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i> <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i> <input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i> <input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i> <input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i>

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ <input checked="" type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input checked="" type="checkbox"/> (๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางในการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input checked="" type="checkbox"/> (๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input checked="" type="checkbox"/> (๙) แผนการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> (๑๐) แผนการใช้ประโยชน์ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<ul style="list-style-type: none"> ♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

<p>๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต</p> <input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)
<p>ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา</p> <p>๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p>.....</p> <p>๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย</p> <p>๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย</p> <p>.....</p> <p>หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม</p>

<p>ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....น้ำริน..... นามสกุล.....นารา.....</p> <p>ตำแหน่ง (ถ้ามี)...อาจารย์... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....คณะเกษตรนวัตกรรม ของมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....</p> <p>โทรศัพท์.....๐๙ ๒๑๒๓ ๔๕๖๗..... อีเมล (ถ้ามี).....namrin@email.com.....</p>

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....**ต้นกล้า บ้านนา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายต้นกล้า บ้านนา**.....)
วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ..... **บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่

(.....นายบัวขาว นราวัลย์.....)

วันที่๕.... เดือน ...**กุมภาพันธ์**.... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายต้นกล้า บ้านนา.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	๑. ซอดอกกัญชงแห้ง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔) ๑. ปรับปรุงพันธุ์พืช โดยนำไปผสมกับพันธุ์ในแปลงที่ ๒
			๒. เมล็ด	๒. ปรับปรุงพันธุ์พืช โดยนำไปเพาะในแปลงที่จะขออนุญาตปลูกในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไป
๒	พฤษภาคม ๒๕๖๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	๑. ซอดอกกัญชงแห้ง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔) ๑. ปรับปรุงพันธุ์พืช โดยนำไปผสมกับพันธุ์ในแปลงที่ ๑
			๒. เมล็ด	๒. ปรับปรุงพันธุ์พืช โดยนำไปเพาะในแปลงที่จะขออนุญาตปลูกในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไป

เรียงลำดับพื้นที่ให้ตรงตามลำดับ
ที่ระบุในแบบคำขอ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....**ต้นกล้า บ้านนา**.....
(.....**นายต้นกล้า บ้านนา**.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้า

แบบบัญชี ก	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่.....๑/๖๔(น)..... วันที่รับ.....๕.ก.พ. ๖๔.....
------------	---	---

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔.....

ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตนำเข้า ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของใบอนุญาตเลขที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการนำเข้ากัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔)
- เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่นำเข้า(ถ้ามี)มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....นวัตกรรม.....ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง.....อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙... โทรสาร (ถ้ามี).....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่นำเข้า)

ชื่อสถานที่เก็บ (ถ้ามี)

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

หมายเหตุ: - หากสถานที่เก็บ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับที่ ๑

กัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า

- ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
ชื่อผลิตภัณฑ์.....
ปริมาณ.....
- ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
คือ.....เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Garden จากประเทศ yyy.....
ปริมาณ.....๑๐๐ เมล็ด.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลประเภทของกัญชงที่จะนำเข้า มีมากกว่า ๑ ลำดับ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนการนำเข้า</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการนำเข้า</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางในการเข้าถึงสถานที่นำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๖) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนการนำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๐) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
เพื่อประโยชน์ในการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุขยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)	
<input type="checkbox"/>	(๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
<input type="checkbox"/>	(๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการนำเข้า
<input type="checkbox"/>	(๓) แผนการใช้ประโยชน์

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต		
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....	น้ำริน..... นามสกุล.....	นารา.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	อาจารย์... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....	คณะเกษตรนวัตกรรม ของมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
โทรศัพท์.....	๐๙ ๒๑๒๓ ๔๕๖๗.....	อีเมล (ถ้ามี).....namrin@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้รับรองว่า

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่นำเข้า ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า และแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ใน กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่ คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็น ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขอ อนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาต ของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



กระทรวงไทย

ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....**ต้นกล้า บ้านนา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายต้นกล้า บ้านนา**.....)

วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่

(.....**นายบัวขาว นราวัลย์**.....)

วันที่๕... เดือน ...**กุมภาพันธ์**... พ.ศ.**๒๕๖๔**....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายต้นกล้า บ้านนา.....

ลำดับที่	กำหนดการนำเข้า (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงหรือผลิตภัณฑ์ของกัญชง และสถานที่เก็บ	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	เมษายน ๒๕๖๔	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา</u> <u>วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u> เมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Garden จาก ประเทศ yyy สถานที่เก็บ คือ มหาวิทยาลัย นวัตกรรมไทย กรุงเทพมหานคร	ไปปลูกเพื่อใช้ใน “โครงการนวัตกรรม พันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....

(.....นายต้นกล้า บ้านนา.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้าในแต่ละครั้ง

แบบ NAR. 5 (HEMP)	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ในแต่ละครั้ง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ ออ. เลขรับที่วันที่รับ.....
-------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

เป็นผู้รับอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (น).....
 ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
 ชื่อผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย ต้นกล้า นามสกุล..... บ้านนา.....
 นิตยบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ ๑-๑๒๒๑-๒๓๑๒๓-๔๕-๑ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)
 เลขรหัสประจำบ้าน ๘๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... หมู่บ้าน นวัตกรรม..... หมู่ที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง.....
 อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๒๐
 โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... โทรสาร (ถ้ามี).....-..... อีเมล (ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
 เลขรหัสประจำบ้าน ๘๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม..... หมู่ที่.....-.....
 ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๒๐
 โทรศัพท์.....๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙..... โทรสาร(ถ้ามี).....-..... อีเมล(ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้า หรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)..... Nawattakamthai University
 ...8, Nawattakam Road, Lad Krabang, Lad Krabang, Bangkok 10520
 ประเทศ (Country).....THAILAND.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)Hemp Modified Co. Ltd.....
1, Hemp Road, Star City, 62101..... ประเทศ (Country).....YYY.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer).....Hemp & Product Co. Ltd.....
5, Star Road, Star City, 62101..... ประเทศ (Country)..... YYY
- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....Airfreight.....
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry)..... Suvarnabhumi Airport (Cargo)
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านตรวจขาออก (Port of Export).....-.....
 และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง-.....

● กัญชง ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก (Cannabis to be imported/exported)

(ลำดับที่) Item No.	(จำนวน) Quantity	(ส่วนของกัญชง) Name of substances or Preparations	(ปริมาณสารสำคัญ) Narcotic Drugs contained therein	(ควบคุม) Schedule	(ปริมาณ) Content	(จำนวนรวม) Total Quantity of Narcotic Drugs
1	100 seeds	Hemp Seeds (Garden species)	Cannabis	5	-	100 seeds

ส่วนที่ ๔ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

- (๑) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง แล้วแต่กรณี
(๒) ใบอนุญาตให้นำเข้ากัญชงที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับกัญชง (กรณีการส่งออก (ถ้ามี))

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้รับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตกัญชง
(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ และ ประเภทของกัญชง ที่ขออนุญาต จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... **ต้นกล้า บ้านนา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นาย ต้นกล้า บ้านนา.....)
วันที่.....**20 มีนาคม 2564**.....

หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๒.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

○ ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๒.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๒.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๒.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ หลักฐานและเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๒.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๒.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๒.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

○ ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ

และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินกิจการ

หนังสือมอบหมายให้ผู้ดำเนินกิจการ

ของนิติบุคคล / แขนงวิสาหกิจชุมชน

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ

เขียนที่...มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...

วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อาธิต นักพัฒนา.....

ตำแหน่ง.....อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๑๙..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....คันทรีวิลล์.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....คันทรีวิลล์ ๙..... ถนน.....นักวิจัย ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๘ ๙๑๒๓ ๔๕๖๗... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

อีเมล (ถ้ามี)..... pat@email.com.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๓๓๓๓๓ ๓๓๓๓๓๓ ๓๓๓๓.....

(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๑ ธันวาคม ๒๕๖๘...

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....ต้นกล้า บ้านนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๓..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....นักวิจัย.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....นักวิจัย ๑..... ถนน.....นักวิจัย ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

อีเมล (ถ้ามี)..... kla@email.com.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๗.....

(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๓ มกราคม ๒๕๖๘...

เป็นผู้ดำเนินกิจการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ต้นกล้า บ้านนา.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....อาธิต นักพัฒนา.....ผู้มอบหมาย
(.....นายอาธิต นักพัฒนา.....)

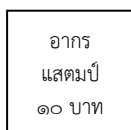
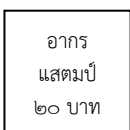
ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....ผู้รับมอบหมาย
(...นายต้นกล้า บ้านนา.....)

ลงชื่อ.....นางสุช อุเบกษา.....พยาน
(...นางสาวนางสุช อุเบกษา...)

ลงชื่อ.....จิตประภัสสร มหรรณพ.....พยาน
(...นางสาวจิตประภัสสร มหรรณพ...)



มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย



ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสารแทน

กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้ยื่น-รับเอกสารด้วยตนเอง และมอบผู้อื่นไปยื่นเอกสารแทน

หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร

ในการขอรับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔...

เขียนที่...มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...

วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ นาย/นาง/นางสาว.....ต้นกล้า บ้านนา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๓..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....นักวิทย์..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....นักวิทย์ ๑..... ถนน.....นักวิทย์..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....kla@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๗.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๓ มกราคม ๒๕๖๘...
เป็นผู้ดำเนินการกิจการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....บุญเต็ม เต็มบุญ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....ร่มเย็น..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....ร่มเย็น ๕..... ถนน.....ร่มเย็นเป็นสุข..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....termboon@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒ ๕๖๗.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๘ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๓ สิงหาคม ๒๕๖๘...
เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร ตลอดจนการรับรองเอกสารและแก้ไขเอกสารที่เกี่ยวกับการขออนุญาตดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ในเรื่องดังต่อไปนี้

- ขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า-ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)
- ต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....บุญเต็ม เต็มบุญ.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....ผู้มอบอำนาจ
(...นายต้นกล้า บ้านนา.....)

ลงชื่อ.....บุญเต็ม เต็มบุญ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(... นายบุญเต็ม เต็มบุญ...)



ลงชื่อ.....นางสุช อุเบกขา.....พยาน
(.....นางสาวนางสุช อุเบกขา.....)

ลงชื่อ.....จิตประภัสสร มหรรณพ.....พยาน
(...นางสาวจิตประภัสสร มหรรณพ...)

อากร แสตมป์ ๒๐ บาท	อากร แสตมป์ ๑๐ บาท
--------------------------	--------------------------

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างการกรอกหนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ใช้ที่ดิน

หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ใช้ที่ดิน

(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูกกล้วย)

เพื่อประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย
ประจำปี พ.ศ. พ.ศ. ...๒๕๖๔...

เขียนที่...มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...

วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (เจ้าของที่ดินผู้ให้ความยินยอม) นาย/นาง/นางสาว..... รจเรช วงศ์กัญ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....ลาดบัวสวย..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....wongkan@email.com.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๔๔๔๔ ๐๑๒๓๔ ๕๖๗.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๖ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๙ กันยายน ๒๕๖๘...

ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมให้นาย/นาง/นางสาว.....ต้นกล้า บ้านนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๓..... หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....นักวิชัย..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....นักวิชัย ๑..... ถนน.....นักวิชัย..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....kla@email.com.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ ๕๖๗.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๓ มกราคม ๒๕๖๘...

 ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย

โดยนาย/นาง/นางสาว..... มีฐานะเป็นผู้เช่าที่ดิน/ผู้ใช้ที่ดิน ของข้าพเจ้า

ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย
จาก.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...โดยที่.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...มีฐานะเป็น ผู้เช่าที่ดิน/ผู้ใช้ที่ดิน ของข้าพเจ้า

สามารถใช้พื้นที่ในการปลูกกล้วย ตามเอกสารที่ดิน คือ ...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด
๑๔๓๒๑ ระวาง ๔๓๒๑ | ๓๓๕๕-๐๐ เลขที่ดิน ๕๔๑..... ออกโดย.....กรมที่ดิน..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๔.....
หมู่ที่.....-..... อําเภอ/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-.....
ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐.....
เนื้อที่...๒๐๐ ตารางเมตร... เฉพาะเนื้อที่ปลูกกล้วย

การยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ เป็นการยินยอมตั้งแต่บัดนี้จนถึง วันที่..... ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔....

ซึ่งไม่เกินระยะเวลาที่ระบุในสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริง หากข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับผิดทางกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....รจเรช วงศ์กัญ.....ผู้ให้ความยินยอม
(...นางรจเรช วงศ์กัญ...)ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....ผู้รับความยินยอม
(...นายต้นกล้า บ้านนา...)ลงชื่อ.....จิตประภัสสร มหรรณพ.....พยาน
(.....นางสาวจิตประภัสสร มหรรณพ.....)ลงชื่อ.....นายวรา วงศ์กัญ.....พยาน
(.....นายวรา วงศ์กัญ.....)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้ความยินยอม ของผู้รับความยินยอม และสำเนาหนังสือแสดงสิทธิในที่ดิน
พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

แบบ กัญชง ๑-๑

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....กทม ๒-๓/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

โดยมี.....นายต้นกล้า บ้านนา.....เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๒/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....
วัตถุประสงค์ที่รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๕..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐๐ ตารางเมตร.....
ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓ ๕๓'๐๘" N ๑๐๐ ๕๖'๓๗.๖" E.....
ชื่อพันธุ์.....อาร์ทีเอฟ ๒ (RPF 2)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....
ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....รูปแบบการปลูก.....อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor).....
หมายเหตุ.....“โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”.....

ใบอนุญาตที่.....กทม ๓/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๒.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....
วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๕..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐๐ ตารางเมตร.....
ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓ ๕๓'๐๘" N ๑๐๐ ๕๖'๓๗.๙" E.....
ชื่อพันธุ์.....Garden..... แหล่งที่มา.....ประเทศ yyy.....
ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....รูปแบบการปลูก.....อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor).....
หมายเหตุ.....“โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตาม
ขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

แบบ กัญชง ๓-๑

ตัวอย่างใบอนุญาตนำเข้า

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (น).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

โดยมี.....นายต้นกล้า บ้านนา.....เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ..... เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ณ สถานที่ชื่อ.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ตั้งอยู่เลขที่๘..... หมู่ที่..... -..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... นวัตกรรม.....

ตำบล/แขวงลาดกระบัง..... อำเภอ/เขตลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙..... โทรสาร -.....

สถานที่เก็บชื่อ.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ตั้งอยู่เลขที่๘..... หมู่ที่..... -..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... นวัตกรรม.....

ตำบล/แขวงลาดกระบัง..... อำเภอ/เขตลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙..... โทรสาร -.....

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตนำเข้า คือ ลำดับที่ ๑ เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Garden จากประเทศ yyy ปริมาณ ๑๐๐ เมล็ด

หมายเหตุ เพื่อใช้ในโครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

.....
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตนำเข้าในแต่ละครั้ง

Form NAR.5(HEMP)-1



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
NONTHABURI
THAILAND

IMPORT AUTHORIZATION
NARCOTIC DRUGS

Import Authorization No. ...IMP5-16 B.E. 2564.....

In pursuance of the national law relating to the Narcotic Drugs, the Secretary General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and conventional controls on Narcotic Drugs in Thailand, hereby authorizes the following import :-

Importer : Name : [Nawattakamthai University](#) Exporter : Name : [Hemp Modified Co., Ltd.](#)
Address : [8, Nawattakam Road, Lad Krabang, Lad Krabang, Bangkok 10520 THAILAND](#) Address : [1, Hemp Road, Star City, 62101 YYY](#)

Importer's Application No. : Dated :
Port of Entry : ... [Suvarnabhumi Airport \(Cargo\)](#)... Transported by : [Airfreight](#)

Substances or preparations to be imported :-

Item No.	Quantity	Name of substances or Preparations	Narcotic Drugs contained therein	Schedule	Content	Total Quantity of Narcotic Drugs
1	100 Seeds	Hemp Seeds (Garden species)	Cannabis	5	-	100 Seeds
Total Number of Items : ...one...						

Date of Issuance : ...[23 March 2021](#).....
(day) (month) (year) Date of Expiry : ...[23 September 2021](#).....
(day) (month) (year)

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :-

1. This authorization is valid for one shipment only.
2. Not valid unless it bears the official stamp over the signature of Secretary General of The Food and Drug Administration.
3. Provide an important document which presents analysis result from exporting state's analysis unit or other institutes certified by the state and submit the documents to The Thai FDA import inspection.
4. According to the Plant Quarantine Act, importer must provide phytosanitary certificate for submit at Plant Quarantine Station.

Endorsement by the Customs Official of Thailand	
<p>Date of import :</p> <p>Amount imported :-</p> <p><input type="checkbox"/> in the amounts indicated</p> <p><input type="checkbox"/> only in the amount of</p> <p>Signature</p> <p>Title</p> <p>Date</p>	<p>Please return to :-</p> <p>Narcotics Control Division</p> <p>Food and Drug Administration</p> <p>Ministry of Public Health</p> <p>Tiwanon Rd.</p> <p>Nonthaburi 11000, THAILAND.</p>

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๖

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

บริษัท เฮมพ์แพลน จำกัด สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูกกัญชงในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง พันธุ์ HP1 โดยปลูกที่จังหวัดเชียงราย กลางแจ้ง ๕ ไร่ ซึ่งเมล็ดพันธุ์ HP1 ของบริษัทฯ ได้รับการประกาศเป็นเมล็ดพันธุ์รับรองในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว

- หมายเหตุ** - ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น
- สมมติว่าได้มีการประกาศเมล็ดพันธุ์ HP1 ของบริษัท เฮมพ์แพลน จำกัด เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองแล้ว ซึ่งเป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

สสจ. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้ /รูปแบบ
เลขรับเป็น
ตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการ
อธิบายเท่านั้น

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. เชียงใหม่ (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๒/๖๔ (ป) วันที่รับ ๕. ก.พ. ๖๔
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. **๒๕๖๔**

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวเสียภาษีอากร □-□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□□□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....บริษัท เสมพ์แพลน จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - - - เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๒..... หมู่ที่...๒... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....ติวานนท์..... ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ..... อำเภอ/เขต.....เมืองนนทบุรี.....

จังหวัด.....นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๒๔๙๐ ๗๐๐๕... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว.....เอกอุ..... นามสกุล.....วิชา.....

เลขประจำตัวประชาชน - - -

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....๔ มกราคม ๒๕๒๔..... อายุ๔๐..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....สายลมจอย อิลล์ไซด์..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....สายลมจอย อิลล์ไซด์ ๕..... ถนน.....สายลมจอย..... ตำบล/แขวง.....เวียงพางคำ..... อำเภอ/เขต.....แม่สาย.....

จังหวัด...เชียงราย... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๕... โทรสาร (ถ้ามี)...๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๗..

อีเมล (ถ้ามี)..... akeu@email.com.....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/กลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/ หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ

เลขทะเบียนนิติบุคคล -00-0000-000000-เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน 0000-00000000- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 0000 โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน -0000-000000-00-

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน 0000-00000000- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 0000 โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i></p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i></p>

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๙) แผนการผลิต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
<input type="checkbox"/>	(๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/>	(๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/>	(๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)	
ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา	
๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
.....	
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย	
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย	
.....	
หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม	

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต	
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....เอกอุ.....นามสกุล.....วิชา.....	
ตำแหน่ง (ถ้ามี)...ผู้จัดการ... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)...บริษัท เสมพ์แพลน จำกัด...โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๕.....	
อีเมล (ถ้ามี)..... akeu @email.com.....	

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้รับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....**เอกอุ วิชา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....**นายเอกอุ วิชา**.....)

วันที่ ...๔... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**กิ้ง ก้านใบ**.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ้ง ก้านใบ.....)

วันที่๕..... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมท์แพลน จำกัด.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอกอุ วิชา.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	ธันวาคม ๒๕๖๔	เมล็ดพันธุ์กัญชง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง - ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ที่มีใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....เอกอุ วิชา.....

(.....นายเอกอุ วิชา.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการ

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ
ของนิติบุคคล / แขนงวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล
ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่...บริษัท เอมพ์แพลน จำกัด...
วันที่ ...๑... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นคร วิชา.....
ตำแหน่ง.....กรรมการผู้จัดการใหญ่.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๔..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....งามวงศ์วาน ๒..... ถนน.....งามวงศ์วาน..... ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ..... อำเภอ/เขต.....เมืองนนทบุรี.....
จังหวัด.....นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์.....๑๑๐๐๐..... โทรศัพท์.....๐๘ ๙๘๗๖ ๕๔๓๒..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
อีเมล (ถ้ามี).....nakorn@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๓๓๓ ๓๓๓๓๓ ๓๓๕.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘...

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....เอกอุ วิชา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....สายลมจอย อีลีไซต์.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....สายลมจอย อีลีไซต์ ๕..... ถนน.....สายลมจอย..... ตำบล/แขวง.....เวียงพางคำ..... อำเภอ/เขต.....แม่สาย.....
จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์.....๕๗๑๓๐..... โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๕..... โทรสาร (ถ้ามี).....๐ ๕๓๑๒ ๓๔๕๗.....
อีเมล (ถ้ามี).....akeu@email.com.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....๓ ๒๐๐๑ ๐๑๒๓๔ ๕๖๕.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๒ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๓ มกราคม ๒๕๖๘...
เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)

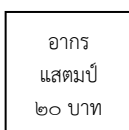
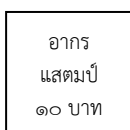
การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....เอกอุ วิชา.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของ
ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....นคร วิชา.....ผู้มอบหมาย
(.....นายนคร วิชา.....)

ลงชื่อ.....เอกอุ วิชา.....ผู้รับมอบหมาย
(...นายเอกอุ วิชา.....)

ลงชื่อ.....วิชรภรณ์ ร่มโพธิ์.....พยาน
(...นางสาววิชรภรณ์ ร่มโพธิ์...)

ลงชื่อ...สายป่าน เนตรทราย...พยาน
(...นางสาวสายป่าน เนตรทราย...)



ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณี
ชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ
รัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ซร ๒/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมท์แพลน จำกัด.....

โดยมี.....นายเอกุ วิชา.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ซร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....ไร่เสมท์แพลน.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงราย..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....

จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์.....๕๗๒๖๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร.....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๕.....

ชื่อพันธุ์.....เฮชพี ๑ (HP1)..... แหล่งที่มา.....บริษัท เสมท์แพลน จำกัด.....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๗

กรณีขอเพื่อดำเนินการหลายวัตถุประสงค์

บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูกกัญชงในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อการปรับปรุงพันธุ์ (ในอนาคตมีแผน ที่จะผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง จึงต้องมีการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์โดยทดลองปลูกก่อน) และเพื่อนำไปจำหน่ายทั้งในและต่างประเทศ

การทดลองปลูกเพื่อปรับปรุงพันธุ์ ไซม์ลีดพันธุ์นำเข้าไปปลูกที่จังหวัดพิษณุโลก เมื่อปลูกแล้วจะนำสารสกัดจากกัญชงไปวิเคราะห์ปริมาณสารแคนนาบินอยด์ที่ห้องปฏิบัติการของบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด ที่กรุงเทพมหานคร ตามโครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เฮมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕

การนำไปใช้เชิงพาณิชย์ ไซม์ลีดพันธุ์นำเข้าไปปลูกที่จังหวัดพิษณุโลก นำส่วนของกัญชงที่ได้จากการปลูกไปจำหน่ายให้แก่ผู้ประกอบการรายอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยสถานที่จำหน่ายอยู่ที่จังหวัดพิษณุโลก

โดยจะปลูกกลางแจ้ง แบบออร์แกนิก จำนวน ๓ ไร่ ที่จังหวัดพิษณุโลก การขออนุญาตนี้เป็นการขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยได้รับอนุญาตใด ๆ เกี่ยวกับกัญชงมาก่อน (บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด ได้รับการอนุญาตจากผู้พัฒนาพันธุ์กัญชงที่นำมาใช้ปลูกเพื่อการปรับปรุงพันธุ์ในครั้งแล้ว)

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

◆ กรณีบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๒)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๓)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๔)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๕)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง (แบบ NAR. 5 (HEMP))	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตส่งออกซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง (แบบ NAR. 5 (HEMP))	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ กรณียื่นคำขอพร้อมกัน ณ สถานที่ยื่นคำขอแห่งเดียวกัน หากปรากฏว่ามีเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอซ้ำกัน ผู้ขออนุญาตสามารถยื่นเอกสารดังกล่าวเพียงชุดเดียวในการขออนุญาตครั้งนั้น ทั่วไ

◆ กรณีบริษัท กัญชงกูด จำกัด (ผู้รับซื้อช่อดอกกัญชงแห้ง)

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๒)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

◆ กรณีมหาวิทยาลัยพิษณุโลก (ผู้รับซื้อช่อดอกกัญชงแห้ง)

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๖)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. พิษณุโลก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๒/๖๔ (ป) วันที่รับ ๕ ก.พ. ๖๔</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>	สสจ. กรอก ข้อมูลส่วนนี้
-------------------	--	---	------------------------------------

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. ๒๕๖๔

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)
 เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ---
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
 (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เฮมพ์ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)
- โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....ไร้เฮมพ์ฮับ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน.....นครไทย - ขาดตระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
 จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๓ ไร่..... (โปรดระบุหน่วย)
 ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๑'๑๒.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๖๐" E
 ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่.....เลขที่โฉนด ๖๗๘๙๐ ระวาง ๖๗๘๙ III ๕๕๕๕-๐๐
 เลขที่ดิน ๖๗๘..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน ---
- (ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด
 - ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด
 - ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์.....Born..... แหล่งที่มา.....สาธารณรัฐ xxx.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด
 - ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)</p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)</p>

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน <i>หรือ</i> สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ <i>หรือ</i> สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี <i>หรือ</i> เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ <i>หรือ</i> เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล <i>หรือ</i> หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย <i>หรือ</i> หนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน</i>) <i>หรือ</i> ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>กรณีปลูกกลางแจ้ง</i>)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๙) แผนการผลิต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย <i>หรือ</i> ปรับปรุงพันธุ์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>)
<input type="checkbox"/>	(๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/>	(๓) แผนการใช้ประโยชน์

เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย <i>หรือ</i> ปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)	
ผลการดำเนินการตามที่ได้รับใบอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา	
๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย <i>หรือ</i> ปรับปรุงพันธุ์	
.....	
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย	
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย	
.....	
หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม	

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต				
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....	ชื่อ.....	นามสกุล.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....	บริษัท เชมพ์อับ จำกัด.....	โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....
อีเมล (ถ้ามี).....khunchok@email.com.....			

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เทียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....นายพัฒนา เทียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สสจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....**ปาล์ม ชมสวน**.....เจ้าหน้าที่

(.....นายปาล์ม ชมสวน.....)

วันที่๕... เดือน ...**กุมภาพันธ์**... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินกิจการ.....นายพัฒนา เทียงพอ.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	มิถุนายน ๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"> - พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (เก็บเกี่ยวใบ และ ช่อดอก กัญชงบางต้นก่อน เปลี่ยนเป็นเมล็ด) - ธันวาคม ๒๕๖๔ (เก็บเกี่ยวลำต้น และ เมล็ด) 	<p style="text-align: center;"><u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</u></p> <p>๑) ใบ และ ช่อดอกกัญชงแห้ง</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ใบไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ▪ ช่อดอกเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div> <p>๒) เปลือกลำต้น</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ เปลือกลำต้นไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div> <p>๓) แกนลำต้น</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ แกนลำต้นไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div> <p>๔) เมล็ด</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ เมล็ดไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div>	<ul style="list-style-type: none"> - จำหน่ายใบและช่อดอกกัญชงแห้งให้กับ บริษัท กัญชงกูด จำกัด (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของ บริษัท กัญชงกูด จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายช่อดอกกัญชงแห้งให้ Hemp Health Product Co. Ltd. ประเทศ ZZZ (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของ Hemp Health Product Co. Ltd. แนบท้าย) - จำหน่ายช่อดอกกัญชงแห้งให้มหาวิทยาลัย พฤษภาศาสตร์(รายละเอียดตามเอกสารรับรอง การซื้อสินค้าของมหาวิทยาลัยพฤษภาศาสตร์ แนบท้าย) - จำหน่ายให้กับบริษัท กระดาษพิมพ์ดี จำกัด เพื่อนำไปผลิตกระดาษ (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท กระดาษพิมพ์ดี จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายให้กับบริษัท นวัตกรรมคอนกรีต จำกัด เพื่อนำไปผลิตวัสดุก่อสร้างและวัสดุ ตกแต่งอาคาร (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท นวัตกรรมคอนกรีต จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายเมล็ดกัญชงกระเทาะเปลือก ให้กับ บริษัท เสมพ์ฟูด จำกัด (รายละเอียดตาม เอกสารรับรองการซื้อสินค้าของบริษัท เสมพ์ฟูด จำกัด แนบท้าย)
			<p style="text-align: center;"><u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u></p> <p>๑) ทุกส่วนของต้นกัญชง</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ช่อดอกเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ▪ ส่วนอื่น ๆ นอกเหนือจากช่อดอกของกัญชง ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div>	<ul style="list-style-type: none"> - เก็บข้อมูลจากทุกส่วนของกัญชงเพื่อปรับปรุง พันธุ์กัญชงให้ได้ผลผลิตตามที่ต้องการและ เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมของประเทศไทย และนำไปสกัดสารเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณสาร แคนนาบินอยด์ ตาม “โครงการศึกษาวิจัยเพื่อ ปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เสมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕”



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เทียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เทียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ที่มีใช้การปลูก)

แบบบัญชี ๒	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สศจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่ ๑/๖๔.(มป) วันที่รับ ๕.ก.พ. ๖๔

อย. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้/
รูปแบบเลขรับ
เป็นตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการ
อธิบายเท่านั้น

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. ๒๕๖๔

ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร□-□□□□□-□□□□□□-□□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□□-□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ผลิตที่มีใช้การปลูกกล้วย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- ปรุงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย
- ไม่ใช่การปรุงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกล้วย ปรุงผสมอยู่)
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กล้วยไร่เสมฟอปปี้ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕)

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ผลิต (ถ้ามี).....ห้องปฏิบัติการบริษัท เสมฟอปปี้ จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑.....หมู่ที่.....-.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เสมฟอปปี้.....ชั้นที่.....๒๕.....ห้องที่.....๒๕๐๒.....

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม.....ตำบล/แขวง.....สายไหม.....อำเภอ/เขต.....สายไหม.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑.....โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

พันธุ์และส่วนของกล้วย ที่ใช้ผลิต

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือ
- ผลผลิตที่ได้ คือ.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือ
- ผลผลิตที่ได้ คือ.....
- (๓) พันธุ์ที่มาจากกรนำเข้า แหล่งที่มา.....พันธุ์ Born จากสาธารณรัฐ xxx ซึ่งบริษัท เสมฟอปปี้ จำกัด ปลูกในปี ๒๕๖๔
ที่ไร่เสมฟอปปี้ จังหวัดพิษณุโลก ค่าพิกัดแปลงปลูก ๑๖°๒๑'๑๒.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๖๐" E.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือช่อดอกกล้วยแห้ง.....
- ผลผลิตที่ได้ คือ.....สารสกัดกล้วยจากช่อดอกกล้วยแห้ง.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต <input type="checkbox"/> (๔) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๗) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๗) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๘) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๙) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๐) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต <input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๙) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๑) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ <input checked="" type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> (๖) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> (๘) แผนการใช้ประโยชน์ <input checked="" type="checkbox"/> (๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย) <input type="checkbox"/> (๑๐) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต <input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต) ผลการดำเนินการตามที่ได้รับใบอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา ๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ ๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย ๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... โชคชัย..... นามสกุล..... แสนฉลาด..... ตำแหน่ง (ถ้ามี).....-..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)..... บริษัท เชมพ์ฮับ จำกัด..... โทรศัพท์..... ๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... อีเมล (ถ้ามี)..... khunchok@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้รับใบอนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชงตามที่ระบุไว้ในคำขออนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต(ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขออนุญาตพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขออนุญาตพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....**พัฒนา เพียงพอ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....**นายพัฒนา เพียงพอ**.....)

วันที่ ...๔... เดือน ...**กุมภาพันธ์**... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ..... **บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่

(.....นายบัวขาว นราวัลย์.....)

วันที่๕.... เดือน ...กุมภาพันธ์.... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ที่มีใช้การปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ที่มีใช้การปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมท์ฮับ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

ลำดับสถานที่	กำหนดการผลิต (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ช่อดอกกัญชงแห้ง	<p>เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เฮมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)</p> <p>นำช่อดอกกัญชงแห้งไปสกัดเพื่อตรวจปริมาณสาร Cannabidiol (CBD) และ Tetrahydrocannabinol (THC) ที่ห้องปฏิบัติการ บริษัท เสมท์ฮับ จำกัด</p> <p>ทั้งนี้ หลังจากทราบผลการวิเคราะห์แล้ว จะทำลาย ส่วนของกัญชง ที่เหลือจากการใช้ประโยชน์ทั้งหมด</p>



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้า

แบบบัญชี ก ๓	<p style="text-align: center;">คำขอรับใบอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี</p>	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย.</p> <p>เลขรับที่.....๒/๖๔(น)..... วันที่รับ.....๕.ก.พ.๖๔.....</p>
--------------	---	---

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔.....

ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตนำเข้า ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของใบอนุญาตเลขที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร -เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน -

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/กลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/ หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙-๒-๑-๑-๒-๓-๑-๒-๓-๔-๕-๑เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ๙-๒-๓-๔-๕-๖-๗-๘-๙-๐-๒ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑.....หมู่ที่.....-.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เซมพ์ฮับ.....ชั้นที่.....๒๕.....ห้องที่.....๒๕๐๒.....

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม.....ตำบล/แขวง.....สายไหม.....อำเภอ/เขต.....สายไหม.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร...รหัสไปรษณีย์ ๑-๐-๒-๒-๐ โทรศัพท์...๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว.....พัฒนา..... นามสกุล.....เพียงพอ.....

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๑-๒-๓-๔-๑-๒-๓-๔-๕-๑-๒-๓

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....๕ มกราคม ๒๕๑๒..... อายุ๕๒..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ๑-๓-๕-๗-๐-๒-๔-๖-๘-๐-๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๕.....หมู่ที่.....-.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ไอดินกลิ่นดาว.....ชั้นที่.....-.....ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....ไอดินกลิ่นดาว ๑.....ถนน.....สายไหม.....ตำบล/แขวง.....สายไหม.....อำเภอ/เขต.....สายไหม.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร...รหัสไปรษณีย์ ๑-๐-๒-๒-๐ โทรศัพท์...๐๙ ๑๐๐๐ ๐๐๐๐... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

อีเมล (ถ้ามี)..... pat_por@email.com.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการนำเข้ากัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร้สารพิษในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)
- เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง -

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่นำเข้า(ถ้ามี)บริษัท เสมพ์อับ จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....เอ็มพีอับ..... ชั้นที่.....๒๕..... ห้องที่.....๒๕๐๒.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....สายไหม..... ตำบล/แขวง.....สายไหม..... อำเภอ/เขต.....สายไหม.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่นำเข้า)

ชื่อสถานที่เก็บ(ถ้ามี)

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

หมายเหตุ: - หากสถานที่เก็บ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับที่ ๑

กัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า

- ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
- ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- ปริมาณ.....
- ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
- คือ.....เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Born จากสาธารณรัฐxxx.....
- ปริมาณ.....๓๐๐ เมล็ด.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลประเภทของกัญชงที่จะนำเข้า มีมากกว่า ๑ ลำดับ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๔) แผนการนำเข้า <input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๗) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๘) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๙) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๐) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๑) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๖) แผนการนำเข้า <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๑) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย</p> <input type="checkbox"/> (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๖) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนการนำเข้า
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	(๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๐) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)	
<input type="checkbox"/>	(๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
<input type="checkbox"/>	(๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการนำเข้า
<input type="checkbox"/>	(๓) แผนการใช้ประโยชน์

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต	
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....	โชคชัย.....นามสกุล.....แสนฉลาด.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....บริษัท เหมพ์ฮับ จำกัด.....โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....
อีเมล (ถ้ามี).....	khunchok@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่นำเข้า ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า และแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ใน กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่ คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็น ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขอ อนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาต ของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เทียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....นายพัฒนา เทียงพอ.....)

วันที่ ...๕... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อ.ย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่

(.....นายบัวขาว นราวัลย์.....)

วันที่๕..... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ.**๒๕๖๔**.....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาดำเนินการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑...

แผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

ลำดับที่	กำหนดการนำเข้า (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงหรือผลิตภัณฑ์ ของกัญชงและสถานที่เก็บ	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑. เมล็ดพันธุ์ ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx	พฤษภาคม ๒๕๖๔	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</u> - เมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx - สถานที่เก็บ คือ บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</u> - นำเมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx ไปปลูกที่ไร่เสมพ์ฮับ จังหวัดพิษณุโลก แล้วนำส่วนต่างๆ ของกัญชงที่ได้จากการปลูกไปจำหน่ายให้ผู้ประกอบการรายอื่นทั้งในและต่างประเทศ
		<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u> - เมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx - สถานที่เก็บ คือ บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u> (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชง ไร่เสมพ์ฮับ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕) - นำเมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx ไปปลูกที่ไร่เสมพ์ฮับ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อปรับปรุงพันธุ์



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)
วันที่ ...๔... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้าในแต่ละครั้ง

แบบ NAR.5(HEMP)	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ในแต่ละครั้ง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่วันที่รับ.....
-----------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

เป็นผู้รับอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....กทม ๒/๒๕๖๔ (น).....
 ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....บริษัท เหมพ์ฮัพ จำกัด.....
ชื่อผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย พัฒนา นามสกุล..... เพียงพอ.....
นิติบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)
เลขรหัสประจำบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑ อาคาร เหมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม..... ตำบล/แขวง.....สายไหม.....
อำเภอ/เขต.....สายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร (ถ้ามี).....-..... อีเมลล์ (ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อบริษัท เหมพ์ฮัพ จำกัด.....
เลขรหัสประจำบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑ อาคาร เหมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒..... ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม..... หมู่ที่.....-.....
ตำบล/แขวง.....สายไหม..... อำเภอ/เขต.....สายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร(ถ้ามี).....-..... อีเมลล์(ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้า หรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)..... Hemp-Hup Co., Ltd.....
...1, Hemp-Hup Building, room no. 2502, 25th floor, Sai Mai Road, Sai Mai, Sai Mai, Bangkok 10220...
ประเทศ (Country).....THAILAND.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)Hemp Export Co., Ltd.....
.....7, Hero Road, View City, 4507..... ประเทศ (Country).....XXX.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)..... Hemp Plant Co. Ltd
.....5, Star Road, Hemp City, 4506..... ประเทศ (Country)..... XXX
- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....Airfreight.....
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry)..... Suvarnabhumi Airport (Cargo)
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านตรวจขาออก (Port of Export).....-.....
และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง-.....

● กัญชง ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก (Cannabis to be imported/exported)

(ลำดับที่) Item No.	(จำนวน) Quantity	(ส่วนของกัญชง) Name of substances or Preparations	(ปริมาณสารสำคัญ) Narcotic Drugs contained therein	(ควบคุม) Schedule	(ปริมาณ) Content	(จำนวนรวม) Total Quantity of Narcotic Drugs
1	300 seeds	Hemp Seeds (Bom species)	Cannabis	5	-	300 seeds

ส่วนที่ ๔ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

- (๒) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) แล้วแต่กรณี
(๒) ใบอนุญาตให้นำเข้ากัญชงที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับกัญชง (กรณีการส่งออก (ถ้ามี))

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

- ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้การรับรองว่า
- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ และ ประเภทของกัญชง ที่ขออนุญาต จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ..... พัทธนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นาย พัทธนา เพียงพอ.....)
วันที่.....2 เมษายน 2564.....



หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๖.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)
-
-
- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)
-
-

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ หลักฐานและเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๖.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๖.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๖.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกคำขอส่งออก

แบบบัญชี ๕	คำขอรับใบอนุญาต ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่.....๑/๖๔.(ส)..... วันที่รับ.....๕.ก.พ. ๖๔..... อย. กรอก ข้อมูลส่วนนี้
------------	---	---

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔..... ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตส่งออกระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของใบอนุญาตเลขที่..... ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการส่งออกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ส่งออก (ถ้ามี)..... บริษัท **เซมพ์ฮับ จำกัด**.....
 เลขที่สำมะโนบ้านตามทะเบียนบ้าน **๙ ๒ ๓ ๔ - ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๒** (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... **เซมพ์ฮับ**..... ชั้นที่..... **๒๕**..... ห้องที่..... **๒๕๐๒**.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... **สายไหม**..... ตำบล/แขวง..... **สายไหม**..... อำเภอ/เขต..... **สายไหม**.....
 จังหวัด..... **กรุงเทพมหานคร**..... รหัสไปรษณีย์ **๑ ๐ ๒ ๒ ๐** โทรศัพท์..... **๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑**..... โทรสาร (ถ้ามี).....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่ส่งออก)

ชื่อสถานที่เก็บ(ถ้ามี).....
 เลขที่สำมะโนบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

หมายเหตุ: - หากสถานที่เก็บ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับที่ ๑

กัญชงที่ขออนุญาตส่งออก

- ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
ชื่อผลิตภัณฑ์.....
- ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
คือ..... **ช่อดอกกัญชงแห้ง**.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลประเภทของกัญชงที่จะส่งออก มีมากกว่า ๑ ลำดับ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ส่งออก <input type="checkbox"/> (๔) แผนการส่งออก <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
<input type="checkbox"/> (๖) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๗) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง สำหรับส่งออก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
<input type="checkbox"/> (๖) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๗) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๘) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก <input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่ส่งออก <input type="checkbox"/> (๖) แผนการส่งออก <input type="checkbox"/> (๗) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
<input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง สำหรับส่งออก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
<input type="checkbox"/> (๘) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๙) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๐) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๑) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ <input checked="" type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> (๖) ภาพถ่ายสถานที่ส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
<input type="checkbox"/> (๙) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๐) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง สำหรับส่งออก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
<input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> (๒) แผนการส่งออก

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... โชคชัย..... นามสกุล..... แสนฉลาด.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี)..... -..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)..... บริษัท เชมพ์อับ จำกัด.....
โทรศัพท์..... ๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... อีเมล (ถ้ามี)..... khunchok@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ส่งออก ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตส่งออก จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ใน กฎกระทรวงการขออนุญาต และการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทาง และหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....**พัฒนา เพียงพอ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายพัฒนา เพียงพอ**.....)
วันที่ ...๔... เดือน**มกราคม**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**บัวขาว นรวัลย์**.....เจ้าหน้าที่

(.....นายบัวขาว นรวัลย์.....)

วันที่๕... เดือน ...**กุมภาพันธ์**... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการส่งออก

แผ่นที่...๑.../...๑...

แผนการส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

ลำดับที่	กำหนดการส่งออก (ระบุเดือนและปี)	ประเทศปลายทางผู้รับกัญชง
๑	ช่อดอกกัญชงแห้ง	ประเทศ ZZZ – เพื่อจำหน่ายให้ Hemp Health Product Co. Ltd. ประเทศ ZZZ

ตราประทับ
นิติบุคคลลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)
วันที่ ...๔... เดือน...กุมภาพันธ์... พ.ศ....๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอส่งออกในแต่ละครั้ง

แบบ NAR.5(HEMP)	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ในแต่ละครั้ง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่วันที่รับ.....
-----------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

เป็นผู้รับอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....

ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (ส).....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....บริษัท เสมพ์ฮัพ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินกิจการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย พัฒนา..... นามสกุล..... เพียงพอ.....

นิติบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ ๐-๙๒๑๑-๒๓๑๒๓-๔๕-๑ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)

เลขรหัสประจำบ้าน ๙๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๒ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑ อาคาร เสมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒.....หมู่ที่.....-

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม.....ตำบล/แขวง.....สายไหม

อำเภอ/เขต.....สายไหม.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๒๐

โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑.....โทรสาร (ถ้ามี).....-.....อีเมลล์ (ถ้ามี).....-

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อบริษัท เสมพ์ฮัพ จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้าน ๙๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๒ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่... ๑... อาคาร เสมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒...ตรอก/ซอย.....ถนน.....สายไหม.....หมู่ที่.....-

ตำบล/แขวง.....สายไหม.....อำเภอ/เขต.....สายไหม.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๒๐

โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑.....โทรสาร(ถ้ามี).....-.....อีเมลล์(ถ้ามี).....-

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้าหรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)..... Hemp Health Product Co., Ltd.....

...205, Health Road, Wow City, 2563...

ประเทศ (Country).....ZZZ

- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter) Hemp-Hup Co., Ltd.....

...1, Hemp-Hup Building, room no. 2502, 25th floor, Sai Mai Road, Sai Mai, Sai Mai, Bangkok 10220.....

ประเทศ (Country).....THAILAND.....

- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)..... Hemp-Hup Co. Ltd.....

...1, Hemp-Hup Building, room no. 2502, 25th floor, Sai Mai Road, Sai Mai, Sai Mai, Bangkok 10220.....

ประเทศ (Country).....THAILAND.....

- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....Airfreight.....

- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry).....-.....

- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านตรวจขาออก (Port of Export)..... Suvarnabhumi Airport (Cargo)

และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง Wow Airport.....

- กัญชง ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก (Cannabis to be imported/exported)

(ลำดับที่) Item No.	(จำนวน) Quantity	(ส่วนของกัญชง) Name of substances or Preparations	(ปริมาณสารสำคัญ) Narcotic Drugs contained therein	(ควบคุม) Schedule	(ปริมาณ) Content	(จำนวนรวม) Total Quantity of Narcotic Drugs
1	100 grams	Hemp's dried flower	Cannabis	5	-	100 grams

ส่วนที่ ๔ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

- (๓) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) แล้วแต่กรณี
- (๒) ใบอนุญาตให้นำเข้ากัญชงที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับกัญชง (กรณีการส่งออก (ถ้ามี))

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ และ ประเภทของกัญชง ที่ขออนุญาต จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นาย พัฒนา เพียงพอ.....)
วันที่.....๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๖.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
 ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และบรรยายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)

- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๖.๒ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ หลักฐานและเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๖.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๖.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๖.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกคำขอจำหน่าย

แบบบัญชี ๕	คำขอรับใบอนุญาต จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สจจ. พิษณุโลก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๖๔ (จ) วันที่รับ ๕.ก.พ. ๖๔</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>
------------	--	--

สจจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔.....

ขอเพิ่มสถานที่จำหน่าย ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....

เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร□-□□□□□-□□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่จำหน่ายกล้วย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่จำหน่าย (ถ้ามี)..... ไร่เสมพิ์ฮับ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิตระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
 จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ลักษณะที่ขออนุญาตจำหน่าย

- ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
 ชื่อผลิตภัณฑ์.....

 ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
 คือ..... ข้อตกลงกล้วยแห้ง.....

เพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผลิต ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย ที่ใบอนุญาตดังกล่าวยังมีผลในทางกฎหมาย ณ วันที่จำหน่าย เท่านั้น

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่จำหน่าย <input type="checkbox"/> (๔) แผนการจำหน่าย <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๖) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๗) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๘) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่าย เส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่จำหน่าย <input type="checkbox"/> (๔) แผนการจำหน่าย <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๖) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๗) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๘) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์	
<input checked="" type="checkbox"/>	(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/>	(๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/>	(๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/>	(๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่าย เส้นทาง การเข้าถึงสถานที่จำหน่าย
<input checked="" type="checkbox"/>	(๖) ภาพถ่ายสถานที่จำหน่าย
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนการจำหน่าย
<input checked="" type="checkbox"/>	(๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก	
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	
<input type="checkbox"/>	(๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/>	(๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/>	(๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/>	(๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
<input type="checkbox"/>	(๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/>	(๒) แผนการจำหน่าย

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต	
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....	โชคชัย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....
โทรศัพท์..... ๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....	อีเมล (ถ้ามี)..... khunchok@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่จำหน่าย ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตจำหน่าย และแผนการจำหน่าย จากที่ได้ให้ ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ใน กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่ คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุก ประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขอ อนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อ ประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของ ข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

สสจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....**ปาล์ม ชมสวน**.....เจ้าหน้าที่

(.....นายปาล์ม ชมสวน.....)

วันที่๕..... เดือน**กุมภาพันธ์**..... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลานับตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการจำหน่าย

แผ่นที่...๑.../....๑...

แผนการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

ลำดับที่	ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ	ส่วนของกัญชงที่จำหน่าย
๑	บริษัท กัญชงกู๊ด จำกัด เลขที่ ๕๑ อาคารกัญชงกู๊ด ชั้นที่ ๒ ห้องที่ ๒๐๑ ถนนพุทธมณฑลสาย ๑ แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร (มีเอกสารยืนยันการสั่งซื้อ)	ช่อดอกกัญชงแห้ง ไม่เกิน ๕ กิโลกรัม
๒	มหาวิทยาลัยพฤกษศาสตร์ เลขที่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๑ แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร (มีเอกสารยืนยันการ สั่งซื้อ)	ช่อดอกกัญชงแห้ง ไม่เกิน ๕๐๐ กรัม

ทั้งนี้ขอรับรองว่าจะจำหน่ายให้แก่ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผลิต ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษใน
ประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่ใบอนุญาตดังกล่าวยังมีผลในทางกฎหมาย ณ วันที่จำหน่ายให้ เท่านั้น



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ : แผนการจำหน่าย จะไม่รวมกรณีการจำหน่ายที่เป็นผลิตภัณฑ์ตำรับยากัญชงเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์
เนื่องจากผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องรายงานตามประกาศคณะกรรมการยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและ
รายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชงและ
กัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....พล ๒/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เฮอร์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....ไร่เฮอร์ฮับ.....
วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม และ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย
หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดตระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์.....๖๕๑๒๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร.....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๑'๑๒.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๖๐" E.....

ชื่อพันธุ์.....Born..... แหล่งที่มา.....สาธารณรัฐxxx.....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ เป็นไปตาม “โครงการศึกษาวิจัยเพื่อ
ปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เฮอร์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕”.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก)

แบบกัญชง ๒-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....กทม ๑/๒๕๖๔ (มป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (มป)..... สถานที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ชื่อ.....ห้องปฏิบัติการบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมพ์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....

ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-.....

หมายเหตุสกัดสารจากช่อดอกกัญชงแห้ง พันธุ์ Born ซึ่งบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด ปลูกที่ไร่เสมพ์ฮับ จังหวัดพิษณุโลก
เพื่อใช้ในโครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เสมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

.....
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตนำเข้า

แบบ กัญชง ๓-๑

รูปแบบเลขที่ใบอนุญาตเป็น
ตัวอย่างเพื่อประกอบการ
อธิบายเท่านั้น



ใบอนุญาต

นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๒/๒๕๖๔ (น).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เหมฟอ๊บบ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม และ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา
วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ณ สถานที่ชื่อ.....บริษัท เหมฟอ๊บบ จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเหมฟอ๊บบ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....

ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-.....

สถานที่เก็บชื่อ.....บริษัท เหมฟอ๊บบ จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเหมฟอ๊บบ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....

ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-.....

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตนำเข้า คือ.....เมล็ดพันธุ์ ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx ปริมาณ ๓๐๐ เมล็ด.....

หมายเหตุวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ เป็นไปตาม “โครงการศึกษาวิจัยเพื่อ
ปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เหมฟอ๊บบปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕”.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตนำเข้าในแต่ละครั้ง

Form NAR.5(HEMP)-1



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
NONTHABURI
THAILAND

IMPORT AUTHORIZATION
NARCOTIC DRUGS

Import Authorization No. ...IMPNS-17 B.E. 2564.....

In pursuance of the national law relating to the Narcotic Drugs, the Secretary General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and conventional controls on Narcotic Drugs in Thailand, hereby authorizes the following import :-

Importer : Name : Hemp-Hup Co., Ltd.

Exporter : Name : Hemp Export Co., Ltd.

Address : 1. Hemp-Hup Building,
room no. 2502, 25th floor,
Sai Mai Road, Sai Mai,
Sai Mai, Bangkok 10220
THAILAND

Address : 7. Hero Road, View
City, 4507
XXX

Importer's Application No. : Dated :

Port of Entry : ... Suvarnabhumi Airport (Cargo)... Transported by : ... Airfreight ...

Substances or preparations to be imported :-

Item No.	Quantity	Name of substances or Preparations	Narcotic Drugs contained therein	Schedule	Content	Total Quantity of Narcotic Drugs
1	300 Seeds	Hemp Seeds (Born species)	Cannabis	5	-	300 Seeds
Total Number of Items : ...one...						

Date of Issuance : ...5 April 2021.....
(day) (month) (year)

Date of Expiry : ...5 October 2021.....
(day) (month) (year)

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :-

1. This authorization is valid for one shipment only.
2. Not valid unless it bears the official stamp over the signature of Secretary General of The Food and Drug Administration.
3. Provide an important document which presents analysis result from exporting state's analysis unit or other institutes certified by the state and submit the documents to The Thai FDA import inspection.

4. According to the Plant Quarantine Act, importer must provide phytosanitary certificate for submit at Plant Quarantine Station.

Endorsement by the Customs Official of Thailand	
<p>Date of import :</p> <p>Amount imported :-</p> <p><input type="checkbox"/> in the amounts indicated</p> <p><input type="checkbox"/> only in the amount of</p> <p>Signature</p> <p>Title</p> <p>Date</p>	<p>Please return to :-</p> <p>Narcotics Control Division</p> <p>Food and Drug Administration</p> <p>Ministry of Public Health</p> <p>Tiwanon Rd.</p> <p>Nonthaburi 11000, THAILAND.</p>

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตส่งออก

แบบ กัญชง ๔-๑



ใบอนุญาต
ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่...กทม ๑/๒๕๖๔ (ส)...

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมท์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม.....
ณ สถานที่ชื่อ.....บริษัท เสมท์ฮับ จำกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมท์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....
ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-

สถานที่เก็บชื่อ.....บริษัท เสมท์ฮับ จำกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมท์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....
ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตส่งออก คือ.....ช่อดอกกัญชงแห้ง.....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตส่งออกในแต่ละครั้ง

Form NAR.5(HEMP)-2



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
NONTHABURI
THAILAND

EXPORT AUTHORIZATION
NARCOTIC DRUGS

Export Authorization No. ...EXPN5-1 B.E. 2564....

In pursuance of the national law relating to the Narcotic Drugs, the Secretary General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and conventional controls on Narcotic Drugs in Thailand, hereby authorizes the following export :-

Exporter : Name : Hemp-Hup Co., Ltd.Importer : Name : Hemp Health Product Co., Ltd.

Address : 1, Hemp-Hup Building,
room no. 2502, 25th floor,
Sai Mai Road, Sai Mai,
Sai Mai, Bangkok 10220
THAILAND

Address : 205, Health Road,
Wow City, 2563,
ZZZ

Referenced Import Authorization No. :IMPZ202156..... dated3 March 2021.....

Issued byNarcotics control Bureau..... ofZZZ.....

(Name of agency having issued the import authorization)

(Name of the importing country)

Port of Export : ... Suvarnabhumi Airport (Cargo)... Port of Entry :Wow Airport.....Transported by :Airfreight.....

Substances or preparations to be exported :-

Item No.	Quantity	Name of substances or Preparations	Narcotic Drugs contained therein	Schedule	Content	Total Quantity of Narcotic Drugs
1.	100 grams	Hemp's dried flower	Cannabis	5	-	100 grams
Total Number of Items : ...one...						

Date of Issuance :30 August 2021.....
(day) (month) (year)Date of Expiry :31 December 2021.....
(day) (month) (year)

.....
(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :-

1. This authorization is valid for one shipment only.
2. Not valid unless it bears the official stamp over the signature of Secretary General of

The Food and Drug Administration.

Endorsement by competent authority of importing country	
<p>Date of import :</p> <p>Amount imported :-</p> <p><input type="checkbox"/> in the amounts indicated</p> <p><input type="checkbox"/> only in the amount of</p> <p>Signature</p> <p>Title</p> <p>Date</p>	<p>Please return to :-</p> <p>Narcotics Control Division</p> <p>Food and Drug Administration</p> <p>Ministry of Public Health</p> <p>Tiwanon Rd.</p> <p>Nonthaburi 11000, THAILAND.</p>

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างใบอนุญาตจำหน่าย

แบบ กัญชง ๕-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....พล ๑/๒๕๖๔ (น).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เอมพีฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ณ สถานที่ชื่อ.....ไร่เอมพีฮับ.....
วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....นครไทย -ชาติตระการ.....
ตำบล/แขวง.....นครไทย.....อำเภอ/เขต.....นครไทย.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....
รหัสไปรษณีย์.....๖๕๑๒๐.....โทรศัพท์๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐.....โทรสาร-.....
ประเภทของกัญชง (Hemp) ที่ขออนุญาตจำหน่าย คือ.....ช่อดอกกัญชงแห้ง.....
หมายเหตุโดยจำหน่ายให้แก่ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผลิต ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษใน
ประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่ใบอนุญาตดังกล่าวยังมีผลในทางกฎหมาย ณ วันที่จำหน่ายให้ ตามที่ระบุไว้ในแผนการ
จำหน่าย เท่านั้น.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ที่มีใช้การปลูก)

(ตัวอย่างกรณีบริษัท กัญชงกูด จำกัด ขอซื้อดอกกัญชงแห้ง ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ จากบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด)

แบบกัญชง ๒	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่ ๑/๖๔.(มป) วันที่รับ ๕ ก.พ. ๖๔</p>
-------------------	---	---

อย. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้/
รูปแบบเลขรับ
เป็นตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการ
อธิบายเท่านั้น

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. **๒๕๖๔**

ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
 เลขประจำตัวเสียภาษีอากร□-□□□□□-□□□□□□-□□□-□□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□□-□□
 วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ผลิตที่ใช้การปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- ปُرุงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย
- ไม่ใช่การปُرุงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชง ปُرุงผสมอยู่)
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ผลิต (ถ้ามี)บริษัท กัญชงกูด จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่...๕๑... หมู่ที่... .. อาคาร/หมู่บ้าน..... กัญชงกูด..... ชั้นที่...๒... ห้องที่...๒๐๑.....

ตรอก/ซอย..... ถนน...พุทธมณฑลสาย ๑... ตำบล/แขวง..... บางระมาด..... อำเภอ/เขต..... ตลิ่งชัน.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐ ๒๐๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....

พันธุ์และส่วนของกัญชง ที่ใช้ผลิต

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือ
- ผลผลิตที่ได้ คือ.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือ
- ผลผลิตที่ได้ คือ.....
- (๓) พันธุ์ที่มาจาก การนำเข้า แหล่งที่มา..... พันธุ์ Born ได้รับมาจาก บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....
- ส่วนที่ใช้ในการผลิต คือ
- ผลผลิตที่ได้ คือ..... สารสกัดกัญชงจากช่อดอกกัญชงแห้งให้ได้สารสกัดที่มี CBD เป็นส่วนประกอบ และมีสาร tetrahydrocannabinol (THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต <input type="checkbox"/> (๔) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๗) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๗) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๘) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๙) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๐) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต <input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๙) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๑) ผลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input checked="" type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/> (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> (๖) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต
<input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการผลิต
<input checked="" type="checkbox"/> (๘) แผนการใช้ประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/> (๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)
<input type="checkbox"/> (๑๐) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา
<input type="checkbox"/> (๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
<input type="checkbox"/> (๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
<input type="checkbox"/> (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
<input type="checkbox"/> (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
<input type="checkbox"/> (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
<input type="checkbox"/> (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)
ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา
๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย
หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....ปีใหม่.....นามสกุล.....อุ่นใจ.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....-.....หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....บริษัท กัญชงกูด จำกัด.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๘๘๒๓ ๔๕๖๗.....อีเมล (ถ้ามี).....pemai@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้รับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชงตามที่ระบุไว้ในคำขออนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต(ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขออนุญาตนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขออนุญาตนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ.....**เสริม ชำนาญ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายเสริม ชำนาญ**.....)

วันที่๑๐..... เดือน**ตุลาคม**..... พ.ศ.**๒๕๖๔**.....



ตราประทับ
นิติบุคคล

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)
-
-
- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)
-
-

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่

(.....**นายบัวขาว นราวัลย์**.....)

วันที่๑๑..... เดือน**ตุลาคม**..... พ.ศ.**๒๕๖๔**.....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลานับตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
 ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ที่มีใช้การปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ที่มีใช้การปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาต.....บริษัท กัญชงกูด จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเสริม ชำนาญ.....

ลำดับสถานที่	กำหนดการผลิต (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	ธันวาคม ๒๕๖๔	<p>ช่อดอกกัญชงแห้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - พันธุ์ Born - ปริมาณไม่เกิน ๕ กิโลกรัม - แหล่งที่มา คือ บริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด 	<p>เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</p> <p>สกัดสาร cannabidiol (CBD) จากช่อดอกกัญชงแห้งให้ได้สารสกัดที่มี CBD เป็นส่วนประกอบและมีสาร tetrahydrocannabinol (THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก เพื่อนำสารสกัดดังกล่าวไปจำหน่ายให้แก่ผู้ประกอบการรายอื่น ๆ ที่จะนำไปทำผลิตภัณฑ์ต่างๆต่อไป (ดังมีรายละเอียดรายชื่อ ผู้รับซื้อแนบท้าย)</p>

ลงชื่อ.....*เสริม ชำนาญ*..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....*นายเสริม ชำนาญ*.....)

วันที่๑๐..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....



ตราประทับ
นิติบุคคล

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก)

แบบกัญชง ๒-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต
ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....กทม ๒/๒๕๖๔ (มป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท กัญชงกูด จำกัด.....

โดยมี.....นายเสริม ชำนาญ.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๒/๒๕๖๔ (มป)..... สถานที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ชื่อ.....บริษัท กัญชงกูด จำกัด.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม.....

ตั้งอยู่เลขที่ ...๕๑ อาคารกัญชงกูด ชั้นที่ ๒ ห้องที่ ๒๐๑... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย-..... ถนนพุทธมณฑลสาย ๑.....

ตำบล/แขวงบางระมาด..... อำเภอ/เขตตลิ่งชัน..... จังหวัดกรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์๑๐๑๓๐.....

โทรศัพท์๐ ๒๐๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร-.....

หมายเหตุสกัดสารจากช่อดอกกัญชงแห้ง พันธุ์ Born ไม่เกิน ๕ กิโลกรัม ที่ได้รับมาจากบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนพฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างการกรอกคำขอมิไว้ในครอบครอง

(ตัวอย่างกรณีมหาวิทยาลัยพุกกาศศาสตร์ ขอซื้อดอกกัญชงแห้ง ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ จากบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด)

แบบบัญชี ๖	คำขอรับใบอนุญาต มิไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ.(โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....
		<input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่.....๑/๖๔ (ค)..... วันที่รับ.....๑๑ ต.ค. ๖๔.....

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔.....

ขอเพิ่มสถานที่ครอบครอง ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
 เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร□-□□□□□-□□□□□□-□□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ที่ครอบครองกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(จัดแสดงตัวอย่างกัญชง สำหรับการเรียนการสอนวิชาพฤกษศาสตร์ ของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๓)

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ที่ครอบครอง (ถ้ามี).....มหาวิทยาลัยพิษณุโลก.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่...๕...หมู่ที่...-... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย..... ถนน...พุทธมณฑลสาย ๑... ตำบล/แขวง.....บางระมาด..... อำเภอ/เขต.....ดงขี้เหล็ก.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐ ๒๐๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

กัญชงที่ขออนุญาตครอบครอง

ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

๑. ชื่อผลิตภัณฑ์.....ปริมาณ.....

แหล่งที่มา.....

๒. ชื่อผลิตภัณฑ์.....ปริมาณ.....

แหล่งที่มา.....

๓. ชื่อผลิตภัณฑ์.....ปริมาณ.....

แหล่งที่มา.....

ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

๑. คือ.....ช่อดอกกัญชงแห้ง.....ปริมาณ.....ไม่เกิน ๕๐๐กรัม.....

แหล่งที่มา.....บริษัท เหมฟัส จำกัด.....

๒. คือ.....ปริมาณ.....

แหล่งที่มา.....

๓. คือ.....ปริมาณ.....

แหล่งที่มา.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ครอบครอง <input type="checkbox"/> (๔) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input type="checkbox"/> (๖) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๗) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๘) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ครอบครอง <input type="checkbox"/> (๔) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <input type="checkbox"/> (๖) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๗) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๘) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ครอบครอง ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตครอบครอง และแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ..... **ชื่อตรง พุดจิบ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(..... **นายชื่อตรง พุดจิบ**.....)

วันที่๑๐..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....



ตราประทับ
นิติบุคคล

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

- ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
- ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาตามที่กำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)
- ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่
(.....นายบัวขาว นราวัลย์)
วันที่๑๑... เดือน ...**ตุลาคม**... พ.ศ.**๒๕๖๔**...

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร วันที่ เดือน พ.ศ.
---	---

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร วันที่ เดือน พ.ศ.
---	---

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

- (๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป
- ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาตามที่กำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอและแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการใช้ประโยชน์

(ตัวอย่างกรณีมหาวิทยาลัยพฤกษศาสตร์ ขอซื้อดอกกัญชงแห้ง ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ จากบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด)

แผ่นที่...๑.../...๑...

แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาต.....มหาวิทยาลัยพฤกษศาสตร์.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเสริม ชำนาญ.....

ลำดับที่	ส่วนของกัญชงที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์	กำหนดการใช้ประโยชน์ (ระบุเดือนและปี)
๑	ช่อดอกกัญชงแห้ง - พันธุ์ Born - ปริมาณไม่เกิน ๕๐๐ กรัม - แหล่งที่มา คือ บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด	เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ เพื่อจัดแสดงตัวอย่างกัญชง สำหรับการเรียนการสอนวิชา พฤกษศาสตร์ ของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๓	เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ชื่อตรง พุดจิบ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายชื่อตรง พุดจิบ.....)
วันที่๑๐..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....



ตราประทับ
นิติบุคคล

ตัวอย่างใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง

แบบ กัญชง ๖-๑



ใบอนุญาต

มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....กทม ๑/๒๕๖๔ (ค).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยพุกกาศศาสตร์.....

โดยมี.....นายชื่อตรง พุดจิบ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
กิจการเพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (ค).....

สถานที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ชื่อ.....มหาวิทยาลัยพุกกาศศาสตร์.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ตั้งอยู่เลขที่ ...๕..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย-..... ถนนพุทธมณฑลสาย ๑..... ตำบล/แขวงบางระมาด.....

อำเภอ/เขตตลิ่งชัน..... จังหวัดกรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์๑๐๑๗๐..... โทรศัพท์๐ ๒๐๐๐ ๐๐๐๑.....

โทรสาร-.....

ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตครอบครอง คือช่อดอกกัญชงแห้ง.....

หมายเหตุ.....ช่อดอกกัญชงแห้ง พันธุ์ Born ไม่เกิน ๕๐๐ กรัม ที่ได้รับมาจากบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๑๒..... เดือนพฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

๒. ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มลำดับพื้นที่/สถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

- การเพิ่มลำดับพื้นที่ คือ การเพิ่มจำนวนแห่งที่ปลูกกล้วยงเพิ่มเติมจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วยง แต่หากท่านมีความประสงค์จะขยายขนาดของพื้นที่ปลูกจากพื้นที่เดิมที่ได้รับอนุญาตไปแล้วนั้น ขอให้ท่านขอเพิ่มลำดับพื้นที่ เป็นพื้นที่ใหม่อีก ๑ พื้นที่ เพื่อมิให้มีผลกระทบต่อพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตไปแล้ว
- การเพิ่มสถานที่ คือ การเพิ่มจำนวนแห่งของสถานที่เพิ่มเติมจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วยง / ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วยง / ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วยง

เอกสารที่ใช้ในการขอเพิ่มลำดับพื้นที่/สถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

๑. ใช้เอกสารตามที่ระบุไว้ท้ายแบบคำขอ เหมือนการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขึ้นกับวัตถุประสงค์การขออนุญาตนั้น ทั้งนี้กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล และไม่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินกิจการ ไม่ต้องแนบ
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกร/สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐ/เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
 - หนังสือแสดงว่าท่านเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล
 - หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

๒. ต้นฉบับใบอนุญาต

ตัวอย่าง

เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ วิสาหกิจชุมชนฮอ เอะ มอ เฮมพ์ จังหวัดพิษณุโลก ได้รับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง เลขที่อ้างอิง พล ๑/๒๕๖๔ (ป) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม (รายละเอียดดังเอกสารในหน้าถัดไป)

ต่อมา มีความประสงค์ขอเพิ่มพื้นที่ปลูก อีก ๑ แปลง จำนวน ๓ ไร่ เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ใบอนุญาตฉบับที่ได้รับครั้งแรกในปี ๒๕๖๔

แบบ กัญชง ๑-๑



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ โม เฮมพ์.....

โดยมี.....นายพัฒน์ พอเพียง.....เป็นผู้ดำเนินการเพื่อ
 แสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....ไร่ฮอ เอะ โม เฮมพ์.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์.....๖๕๑๒๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร.....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๑'๑๐.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๖๐" E.....

ชื่อพื้นที่.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก) กรณีการเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน

<p>แบบบัญชี ๑</p>	<p>คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี</p>	<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. พิษณุโลก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๓/๖๔ (ป) วันที่รับ ๑๐.พ.ธ.๖๔</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>
--------------------------	--	--

สสจ. กรอกข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....**พล ๑/๒๕๖๔ (ป)**.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมลล์ (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต..... วิสาหกิจชุมชน **ฮอ เอะ มอ เหมพ**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **๐ - ๑ ๒ ๑ ๑ ๑ - ๒ ๓ ๑ ๒ ๓ ๓ - ๔ ๕ - ๑**

รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....**๑-๑๐-๐๓-๐๑/๑-๐๐๑๑**.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน **๑ ๒ ๓ ๔ - ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๒** (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....**๑**..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....**นครไทย - ขาดตระการ**..... ตำบล/แขวง.....**นครไทย**..... อำเภอ/เขต.....**นครไทย**.....

จังหวัด.....**พิษณุโลก**..... รหัสไปรษณีย์ **๕ ๗ ๒ ๖ ๐** โทรศัพท์.....**๐ ๕๕๙๐ ๐๐๐๐**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว.....**พัฒน์**..... นามสกุล.....**พอเพียง**.....

เลขประจำตัวประชาชน **๓ - ๑ ๒ ๓ ๔ - ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ - ๑ ๒ - ๓**

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.).....**๔ มกราคม ๒๕๑๒**..... อายุ**๕๒**..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....**ไทย**.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน **๑ ๓ ๕ ๗ - ๐ ๒ ๔ ๖ ๘ ๐ - ๑** (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....**๕**..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....**นครไทย - ขาดตระการ**..... ตำบล/แขวง.....**นครไทย**..... อำเภอ/เขต.....**นครไทย**.....

จังหวัด.....**พิษณุโลก**..... รหัสไปรษณีย์ **๕ ๗ ๒ ๖ ๐** โทรศัพท์.....**๐ ๕๕๙๐ ๐๐๐๐**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

อีเมลล์ (ถ้ามี)..... **pat_por@email.com**.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๒

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)
เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ---
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)
- โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....ไร่ ฮอ เอ มอ เหมพี

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๓ ไร่.....(โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖๒๑'๑๐.๓๒" N ๑๐๐'๑๖'๒๗.๖๕" E.....

ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๖๗๘๙๐ ระวาง ๖๗๘๙ III ๕๕๕๕-๐๐

เลขที่ดิน ๖๗๘..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน ----
- (ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้ เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) -..... แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)</p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i>)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)</p>

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
<input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
<input type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
<input type="checkbox"/> (๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/> (๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (<i>กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย</i>)
<input type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
<input type="checkbox"/> (๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (<i>กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>กรณีปลูกกลางแจ้ง</i>)
<input type="checkbox"/> (๙) แผนการผลิต
<input type="checkbox"/> (๑๐) แผนการใช้ประโยชน์
<input type="checkbox"/> (๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก

♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

- (๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
- (๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
- (๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (*กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์*)
- (๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (*กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์*)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต

- (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
- (๒) แผนการผลิต
- (๓) แผนการใช้ประโยชน์

เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)

ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา

๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
-
๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย
๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย
-

หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....**พัฒน**..... นามสกุล.....**พอเพียง**.....

ตำแหน่ง (ถ้ามี).....-..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....**วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ มอ เหมพ**.....โทรศัพท์.....**๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗**.....

อีเมลล์ (ถ้ามี).....**pat_pork@email.com**.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ.....**พัฒน พอเพียง**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....**นายพัฒนา พอเพียง**.....)

วันที่ ...๗... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

สจ. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**ปาล์ม ชมสวน**เจ้าหน้าที่
(.....นายปาล์ม ชมสวน.....)

วันที่๑๐..... เดือน ...**พฤษภาคม**.... พ.ศ.**๒๕๖๕**....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

(ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตวิสาหกิจชุมชน ฮอ อะ มอ เหมพ์.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒน์ พอเพียง.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	สิงหาคม ๒๕๖๔	ธันวาคม ๒๕๖๔	เมล็ดกัญชง	<p style="color: blue; margin: 0;">วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม</p> <p style="margin: 0;">- จำหน่าย เมล็ด กัญชงอบ ให้กับ บริษัท เมล็ดกัญชงฟู้ด จำกัด (รายละเอียดตาม เอกสารรับรองการซื้อสินค้าของ บริษัท เมล็ดกัญชงฟู้ด จำกัด แนบท้าย)</p>

ลงชื่อ.....**พัฒน์ พอเพียง**.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายพัฒน์ พอเพียง**.....)
วันที่ ...๗... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

๓. ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มประเภทของกัญชงเพื่อนำเข้า/ส่งออกระหว่างปีปฏิทิน

เอกสารที่ใช้ในการขอเพิ่มลำดับพื้นที่/สถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

๑. ใช้เอกสารตามที่ระบุไว้ท้ายแบบคำขอ เหมือนการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขึ้นกับวัตถุประสงค์การขออนุญาตนั้น ทั้งนี้กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล และไม่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินกิจการ ไม่ต้องแนบ
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกร/สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐ/เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
 - หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล
 - หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

๒. ต้นฉบับใบอนุญาต

- หลังจากได้รับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่อนุญาตให้เพิ่มประเภทของกัญชงแล้ว ขอให้ท่านยื่นคำขอรับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งกัญชงในแต่ละครั้งตามแบบ NAR.5(HEMP) ไม่ให้เกินกำหนดวันที่มีผลใช้บังคับของใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ตัวอย่าง

เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยเอกชน ตั้งอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร ได้รับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตที่ กทม ๑/๒๕๖๔ (น) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ โดยได้รับอนุญาตให้นำเข้าเมล็ดพันธุ์ ชื่อ Garden จากประเทศ yyyy ปริมาณ ๑๐๐ เมล็ด (รายละเอียดดังเอกสารในหน้าถัดไป)

ต่อมา มีความประสงค์ขอเพิ่มประเภทของกัญชง คือ ผลิตภัณฑ์ครีมทาผิวจากน้ำมันเมล็ดกัญชง ยี่ห้อ OHO HEMP จากประเทศ abc ขนาด ๑๐๐ กรัม จำนวน ๑ กระปุก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเป็นตัวอย่างในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ในโครงการนวัตกรรมเครื่องสำอางจากกัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๓)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
• คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง (แบบ NAR. 5 (HEMP))	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ กัญชง ๓-๑

ใบอนุญาตฉบับที่ได้รับครั้งแรกในปี ๒๕๖๔



ใบอนุญาต
นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (น).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

โดยมี.....นายต้นกล้า บ้านนา.....เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ..... เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

ณ สถานที่ชื่อ.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ตั้งอยู่เลขที่๘.....หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม.....

ตำบล/แขวงลาดกระบัง.....อำเภอ/เขตลาดกระบัง.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙.....โทรสาร-.....

สถานที่เก็บชื่อ.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

ตั้งอยู่เลขที่๘.....หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม.....

ตำบล/แขวงลาดกระบัง.....อำเภอ/เขตลาดกระบัง.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙.....โทรสาร-.....

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตนำเข้า คือ ลำดับที่ ๑ เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Garden จากประเทศ yyy ปริมาณ ๑๐๐ เมล็ด

หมายเหตุ เพื่อใช้ในโครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๓๐..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้า

แบบบัญชี ก ๓	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่.....๓/๖๔ (น)..... วันที่รับ..... ๒ เม.ย. ๖๔.....
--------------	---	--

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตนำเข้า ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของใบอนุญาตเลขที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (น).....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ
นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการนำเข้ากัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โครงการนวัตกรรมเครื่องสำอางจากกัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔)
- เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่นำเข้า(ถ้ามี)มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....นวัตกรรม.....ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง.....อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง.....

จังหวัด...กรุงเทพมหานคร... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์...๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙... โทรสาร (ถ้ามี).....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่นำเข้า)

ชื่อสถานที่เก็บ (ถ้ามี)

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้นที่.....ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

หมายเหตุ: - หากสถานที่เก็บ มีมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับที่ ๑

กัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า

- ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
ชื่อผลิตภัณฑ์.....ผลิตภัณฑ์ครีมทาผิวจากน้ำมันเมล็ดกัญชง ยี่ห้อ OHO HEMP จากประเทศ abc
- ปริมาณ.....ขนาด ๑๐๐ กรัม จำนวน ๑ กระปุก
- ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
คือ.....
- ปริมาณ.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลประเภทของกัญชงที่จะนำเข้า มีมากกว่า ๑ ลำดับ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ <input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๔) แผนการนำเข้า <input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๗) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> (๘) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๙) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๐) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๑) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า <input type="checkbox"/> (๖) แผนการนำเข้า <input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<p>เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๑) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย</p> <input type="checkbox"/> (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ <input type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า <input checked="" type="checkbox"/> (๖) ภาพถ่ายสถานที่นำเข้า <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการนำเข้า <input checked="" type="checkbox"/> (๘) แผนการใช้ประโยชน์ <input checked="" type="checkbox"/> (๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> (๑๐) ใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะรวมทั้งผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุษาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)
<input type="checkbox"/> (๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย
<input checked="" type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input checked="" type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> (๒) แผนการนำเข้า <input type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... นำริน นามสกุล..... นารา
ตำแหน่ง (ถ้ามี)... อาจารย์ ... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)..... คณะเกษตรนวัตกรรม ของมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย
โทรศัพท์..... ๐๙ ๒๑๒๓ ๔๕๖๗ อีเมล (ถ้ามี)..... namrin@email.com

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้รับรองว่า

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่นำเข้า ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า และแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ใน กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่ คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็น ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและ หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขอ อนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาต ของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



กระทรวงไทย

ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....**ต้นกล้า บ้านนา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายต้นกล้า บ้านนา**.....)

วันที่ ...๑... เดือน ...**เมษายน**..... พ.ศ. ...**๒๕๖๔**...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**บัวขาว นราวัลย์**เจ้าหน้าที่
(.....นายบัวขาว นราวัลย์)

วันที่๒... เดือน ...เมษายน... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอและแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

แผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายต้นกล้า บ้านนา.....

ลำดับที่	กำหนดการนำเข้า (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงหรือผลิตภัณฑ์ของกัญชง และสถานที่เก็บ	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	กรกฎาคม ๒๕๖๔	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ - ผลิตภัณฑ์ครีมทาผิวจากน้ำมันเมล็ดกัญชง ยี่ห้อ OHO HEMP จากประเทศ abc ขนาด ๑๐๐ กรัม จำนวน ๑ กระปุก - สถานที่เก็บ คือ มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย กรุงเทพมหานคร	ใช้ในการเป็นตัวอย่าง ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ใน “โครงการนวัตกรรมเครื่องสำอางจาก กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....

(.....นายต้นกล้า บ้านนา.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๑... เดือนเมษายน..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้าในแต่ละครั้ง

แบบ NAR. 5 (HEMP)	คำขอรับใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ในแต่ละครั้ง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. เลขรับที่วันที่รับ.....
-------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

เป็นผู้รับอนุญาต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....กทม ๑/๒๕๖๔ (น).....
 ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตเลขที่.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย ต้นกล้า นามสกุล..... บ้านนา.....
นิติบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ ๑-๑๒๒๒๑-๒๓๑๒๓-๔๕-๑ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)
เลขรหัสประจำบ้าน ๘๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... หมู่บ้าน นักวิจัย..... หมู่ที่.....-.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม..... ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง.....
อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์.....๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗..... โทรสาร (ถ้ามี).....-..... อีเมล (ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อมหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....
เลขรหัสประจำบ้าน ๘๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....นวัตกรรม..... หมู่ที่.....-.....
ตำบล/แขวง.....ลาดกระบัง..... อำเภอ/เขต.....ลาดกระบัง..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์.....๐ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙..... โทรสาร(ถ้ามี).....-..... อีเมล(ถ้ามี).....-.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้า หรือส่งออก (โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)..... Nawattakamthai University
...8, Nawattakam Road, Lad Krabang, Lad Krabang, Bangkok 10520
ประเทศ (Country).....THAILAND.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)Hemp Modified Co. Ltd.....
.....1, Hemp Road, Star City, 62101..... ประเทศ (Country).....ABC.....
- ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer).....Hemp & Product Co. Ltd.....
.....5, Star Road, Star City, 62101..... ประเทศ (Country)..... ABC
- โดยทาง (Airfreight/Seafreight etc.).....Airfreight.....
- กรณีนำเข้า โปรดระบุด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry)..... Suvarnabhumi Airport (Cargo)
- กรณีส่งออก โปรดระบุด่านตรวจขาออก (Port of Export).....-.....
และด่านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง-.....

● กัญชง ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก (Cannabis to be imported/exported)

(ลำดับที่) Item No.	(จำนวน) Quantity	(ส่วนของกัญชง) Name of substances or Preparations	(ปริมาณสารสำคัญ) Narcotic Drugs contained therein	(ควบคุม) Schedule	(ปริมาณ) Content	(จำนวนรวม) Total Quantity of Narcotic Drugs
1	1 pack	Hemp Cream (OHO Hemp®)	Cannabis	5	-	100 gram

ส่วนที่ ๔ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาต)

(๔) สำเนาใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง แล้วแต่กรณี

(๒) ใบอนุญาตให้นำเข้ากัญชงที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศผู้นำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับกัญชง (กรณีการส่งออก (ถ้ามี))

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

(๒) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตกัญชง

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่ และ ประเภทของกัญชง ที่ขออนุญาต จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



กระทรวงไทย

ลงชื่อ..... **ต้นกล้า บ้านนา**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....นาย ต้นกล้า บ้านนา.....)

วันที่.....1 กรกฎาคม 2564.....

หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๒.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

○ ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๒.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๒.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๒.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ หลักฐานและเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๒.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๒.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๒.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

○ ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ

และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๔. ตัวอย่างกรณีไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน

- ให้ผู้รับอนุญาตดำเนินการตามแผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์ที่ได้รับอนุญาตไว้ แล้วแต่กรณี หากไม่สามารถดำเนินการตามแผนดังกล่าวได้ ให้มีหนังสือแจ้งและขอปรับแผนนั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามแบบที่กำหนดไว้ในประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอปรับแผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์กัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๔
- ให้ผู้รับอนุญาตยื่นขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์ที่ได้รับอนุญาตไว้ แล้วแต่กรณี ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) กรณีผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง
 - (ก) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
 - (ข) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชงตั้งอยู่
 - (๒) กรณีนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- รับสำเนาผลการพิจารณาอนุญาตจากผู้อนุญาต ตามวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่นัดหมาย (ไม่มีค่าธรรมเนียม)

ตัวอย่าง

เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ ได้รับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ตามใบอนุญาตเลขที่อ้างอิง ชร ๑/๒๕๖๔ (ป) โดยจะปลูก ณ สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ จังหวัดเชียงราย ซึ่งตามแผนการผลิต (ปลูก) และแผนการให้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มีกำหนดการ ปลูกในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ และเก็บเกี่ยวในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสารในหน้าถัดไป)

ต่อมาเมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีเหตุขัดข้องไม่สามารถปลูกได้ตามกำหนดไว้ในแผน จึงมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต โดยปลูกในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ และเก็บเกี่ยวในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ จึงรีบยื่นขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงราย

ใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ในปี พ.ศ.๒๕๖๔

แบบ กัญชง ๑-๑



ใบอนุญาต
ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ชร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....

โดยมี.....นายเอก วิชาติ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ชร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๕๐..... หมู่ที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงราย..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....

จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์.....๕๗๒๖๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร.....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๒.....

ชื่อพันธุ์.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ตัวอย่างแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ ฉบับเดิมก่อนขอแก้ไขแผน

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอก วิชาดี.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	พฤษภาคม ๒๕๖๔	สิงหาคม ๒๕๖๔	แกนลำต้นแห้ง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ - นำแกนลำต้นแห้งไปทดลองแปรรูปเป็น Hempcrete ที่ คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยกอไก่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



ลงชื่อ.....เอก วิชาดี.....
(.....นายเอก วิชาดี.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกเอกสาร

เลขที่รับ.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

หนังสือแจ้งกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิต
การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์ซึ่งกัญชง

ข้าพเจ้า.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ..... เป็นผู้รับอนุญาต
ของใบอนุญาตที่.....คร ๑/๒๕๖๔ (ป)..... เลขที่อ้างอิง (ถ้ามี).....คร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการขอรับหนังสือสำคัญเพื่อ

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ เว้นแต่เป็นภารกิจตาม (๒) (๓) (๔) (๕) หรือ (๖)
ให้หน่วยงานของรัฐขออนุญาตตามวัตถุประสงค์นั้น แล้วแต่กรณี
- (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น
(ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)
- (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
- (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการใช้ประโยชน์
โดยมีรายการแจ้งเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้

รายการที่เปลี่ยนแปลง	เดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
กำหนดการปลูก	พฤษภาคม ๒๕๖๔	ตุลาคม ๒๕๖๔
กำหนดการเก็บเกี่ยว	สิงหาคม ๒๕๖๔	มกราคม ๒๕๖๕

(ในกรณีที่ไม่สามารถกรอกข้อมูลได้ครบตามช่องว่างตามแบบฟอร์ม ผู้แจ้งสามารถแจ้งเป็นรายละเอียดเอกสารแนบได้)

พร้อมหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (๑) สำเนาใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ
ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๒) แผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และใช้ประโยชน์ (ฉบับเดิม/ฉบับใหม่)

ลงชื่อ.....เอก วิชาติ.....ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการกิจการ

(.....นายเอก วิชาติ.....)

วันที่ ...๑๔... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการที่ปรากฏในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเพิ่มเติมระหว่างปีปฏิทินหรือ
ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้อนุญาต
<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก <p style="text-align: right;">ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.</p>

ตัวอย่างแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ ฉบับขอแก้ไข

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอก วิชาดี.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	ตุลาคม ๒๕๖๔	มกราคม ๒๕๖๕	แกนลำต้นแห้ง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ - นำแกนลำต้นแห้งไปทดลองแปรรูปเป็น Hempcrete ที่ คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยกอไก่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



ลงชื่อ.....เอก วิชาดี.....
(.....นายเอก วิชาดี.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๑๔... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

๕. ตัวอย่างกรณีการขอต่ออายุใบอนุญาต



ตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติว่า
ใบอนุญาตจะใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ออกใบอนุญาต ถ้าผู้รับใบอนุญาตประสงค์จะ
ขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว จะประกอบกิจการ
ต่อไปก็ได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น

ใบอนุญาตที่ท่านได้รับไปนั้น จะสิ้นอายุ
ในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ได้รับใบอนุญาต
ทั้งนี้ การขอต่ออายุใบอนุญาต คือ
การต่ออายุใบอนุญาตโดยต้องไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใด ๆ ในปีปฏิทินต่อไป

กรณีมีความประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต
ขอให้ท่านดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ตัวอย่าง

เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ ได้รับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ตามใบอนุญาตเลขที่อ้างอิง ชร ๑/๒๕๖๔ (ป) โดยปลูก ณ สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ จังหวัดเชียงราย ซึ่งตามแผนการผลิต(ปลูก) และแผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มีกำหนดการปลูกในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ และเก็บเกี่ยวในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสารในหน้าถัดไป)

ต่อมาเมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีเหตุขัดข้องไม่สามารถปลูกได้ตามกำหนดไว้ในแผน จึงมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต โดยปลูกในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ และเก็บเกี่ยวในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ จึงรีบยื่นขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงแผนการผลิตดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงดำเนินการปลูกตามกำหนด คือ ปลูกเมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ แล้ว และมีกำหนดจะเก็บเกี่ยวในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

ใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ตามใบอนุญาตเลขที่อ้างอิง ชร ๑/๒๕๖๔ (ป) จะหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนั้นกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ จึงต้องขอต่ออายุใบอนุญาตฯ สำหรับปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ให้แล้วเสร็จตามแผน โดยไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายการใด ๆ ในใบอนุญาต โดยยื่นคำขอต่ออายุในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
. คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ในปี พ.ศ.๒๕๖๔

แบบ กัญชง ๑-๑



ใบอนุญาต
ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ชร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....

โดยมี.....นายเอก วิชาติ.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ชร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ.....เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๕๐..... หมู่ที่.....-

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงราย..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....

จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์.....๕๗๒๖๐..... โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร.....-

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๒.....

ชื่อพันธุ์.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....-..... รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor).....

หมายเหตุ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔.... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่๕..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ตัวอย่างการกรอกคำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

สสจ. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้ /รูปแบบเลขรับ
เป็นตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการอธิบาย
เท่านั้น

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. เชียงราย (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๖๕ (ป) วันที่รับ ๒๕.พ.ย. ๖๔
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... **ขร ๑/๒๕๖๔ (ป)**.....

เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ.**๒๕๖๕**.... (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์□□□□□ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นที่ปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

พื้นที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์ แต่หากใช้พื้นที่ปลูกนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ (๒) จะสามารถเลือกได้เพียง ๑ วัตถุประสงค์)

(๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมีใช้กรณีตามวัตถุประสงค์ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖))

(๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น (ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่)

เกษตรกรผู้ปลูก ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ----

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

(๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รูปแบบการปลูก (โปรดเลือก ๑ รูปแบบการปลูก ต่อ ๑ ลำดับพื้นที่เท่านั้น)

กลางแจ้ง (Outdoor)

อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)

โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse)

อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ปลูก (ถ้ามี).....สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๕๐..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....เชียงใหม่-เชียงใหม่..... ตำบล/แขวง.....แม่เจดีย์..... อำเภอ/เขต.....เวียงป่าเป้า.....

จังหวัด.....เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....๐ ๕๓๑๓ ๕๗๙๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....(โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๑๐๘๖๒๒.....

ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๑๒๓๔๕ ระวาง ๑๒๓๔ III ๕๕๕๕-๐๐

เลขที่ดิน ๑๒๓..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้

ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ----

(ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้

เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาตให้

ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

(ทั้งนี้ ต้องใช้เมล็ดพันธุ์กัญชงจากต้นกัญชงที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง)

(๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)...

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

(๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) แหล่งที่มา.....

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

(๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....

■ ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด

ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i></p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน <i>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <i>(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๘) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๓) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</i></p> <p><input type="checkbox"/> (๑๔) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ <i>(กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</i></p>

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและกลุ่มเกษตรกรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ <input type="checkbox"/> (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล <input type="checkbox"/> (๕) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก <input type="checkbox"/> (๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง <input type="checkbox"/> (๘) แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือน) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) <input type="checkbox"/> (๙) แผนการผลิต <input type="checkbox"/> (๑๐) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๑๑) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือการใช้ประโยชน์
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก
<ul style="list-style-type: none"> ◆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (๑๒) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ <input type="checkbox"/> (๑๓) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง <input type="checkbox"/> (๑๔) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์) <input type="checkbox"/> (๑๕) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

<p>๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๓) แผนการใช้ประโยชน์</p>
เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)
<p>ผลการดำเนินการตามที่ได้รับใบอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา</p> <p>๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p>.....</p> <p>๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย</p> <p>๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย</p> <p>.....</p> <p>หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม</p>

<p>ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....พลอยประดับ.....นามสกุล.....โชติกา.....</p> <p>ตำแหน่ง (ถ้ามี)...นักวิชาการปรับปรุงพันธุ์พืช... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)...สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ...</p> <p>โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....อีเมล (ถ้ามี)..... ploy@email.com.....</p>

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชง ตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
 - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
 - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเช่าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต (ปลูก) การใช้เมล็ดพันธุ์หรือส่วนขยายพันธุ์อื่น ๆ ของกัญชง ในการปลูก แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นการผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ.....**เอก วิชาติ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายเอก วิชาติ**.....)

วันที่ ...๒๔... เดือน**พฤศจิกายน**..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

ลงชื่อ.....**กิ้ง ก้านใบ**.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ้ง ก้านใบ.....)

วันที่๒๕..... เดือนพฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

๕.๒ การดำเนินการคืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลานับตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผนการผลิต(ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๕... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตกรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอก วิชาดี.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชา ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชาไปใช้ประโยชน์
๑	ตุลาคม ๒๕๖๔ (ปลูกแล้วตามแผน)	มกราคม ๒๕๖๕	แกนลำต้นแห้ง	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ</u> - นำแกนลำต้นแห้งไปทดลองแปรรูปเป็น Hempcrete ที่ คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยกอไก่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



ลงชื่อ.....เอก วิชาดี.....
(.....นายเอก วิชาดี.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๒๔... เดือนพฤศจิกายน..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ภาคผนวก



กฎหมาย

เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๑๙ ก ราชกิจจานุเบกษา หน้า ๑ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒



พระราชบัญญัติ
ยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗)
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒
เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๒๘ มาตรา ๓๔ มาตรา ๓๗ มาตรา ๓๘ และมาตรา ๔๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนด มาตรการในการควบคุมยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและสอดคล้อง ตามหลักสากล ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้สอดคล้องกับเงื่อนไขที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๖ ของรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติทำหน้าที่รัฐสภา ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒”

มาตรา ๗ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่งของมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๒๓ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗ มาตรา ๒๐ มาตรา ๒๖/๒ (๑) และ (๒) และ มาตรา ๒๖/๓ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ยื่นใบอนุญาต ถ้าผู้รับใบอนุญาตประสงค์ จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วจะประกอบกิจการต่อไปก็ได้ จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น”

มาตรา ๘ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๒๖ ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติด ให้โทษในประเภท ๔ เว้นแต่รัฐมนตรีจะได้อนุญาตด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการเป็นราย ๆ ไป การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ไว้ในครอบครองมีปริมาณตั้งแต่สิบกิโลกรัมขึ้นไป ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย

การขออนุญาตและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน กฎกระทรวง”

มาตรา ๙ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๒๖/๒ มาตรา ๒๖/๓ มาตรา ๒๖/๔ มาตรา ๒๖/๕ และมาตรา ๒๖/๖ ในหมวด ๒ การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับ ยาเสพติดให้โทษ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

“มาตรา ๒๖/๒ ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วย หรือการศึกษาวิจัย และพัฒนา ทั้งนี้ ให้รวมถึงการเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ ทางการแพทย์ด้วย ซึ่งได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาตด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

(๒) ในกรณีที่เป็นกัญชง (Hemp) ซึ่งเป็นพืชที่มีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa* L. subsp. *sativa* และมีลักษณะตามที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ซึ่งได้นำไป ใช้ประโยชน์ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ให้กระทำได้เมื่อได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาตด้วยความเห็นชอบ ของคณะกรรมการ

(๓) ในกรณีที่เป็นกรณีนำติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรไม่เกินปริมาณที่จำเป็นสำหรับใช้รักษาโรคเฉพาะตัว โดยมีใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้ให้การรักษา ให้กระทำได้เมื่อได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ทั้งนี้ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

การผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ มีปริมาณตั้งแต่สิบกิโลกรัมขึ้นไป ให้สันนิษฐานว่าเป็นการผลิต นำเข้า หรือส่งออกเพื่อจำหน่าย

การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

ในการพิจารณาอนุญาต ให้ผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ หรือประเมินเอกสารทางวิชาการ หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

มาตรา ๒๖/๓ ห้ามมิให้ผู้ใดจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไว้ในครอบครองมีปริมาณตั้งแต่สิบกิโลกรัมขึ้นไป ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย

การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๖/๔ บทบัญญัติมาตรา ๒๖/๓ ไม่ใช้บังคับแก่

(๑) การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไว้ในครอบครองไม่เกินปริมาณที่จำเป็นสำหรับใช้รักษาโรคเฉพาะตัว โดยมีใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้ให้การรักษา ทั้งนี้ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

(๖) ผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศที่มีความจำเป็นต้องนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรเพื่อใช้รักษาโรคเฉพาะตัว

(๗) ผู้ขออนุญาตอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดในกฎกระทรวง ผู้ขออนุญาตตามวรรคหนึ่ง (๒) (๓) (๔) และ (๗) ในกรณีที่เป็นบุคคลธรรมดาต้องมีสัญชาติไทย และมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย ในกรณีที่เป็นนิติบุคคลต้องจดทะเบียนตามกฎหมายไทย และกรรมการของนิติบุคคล หุ่นส่วนหรือผู้ถือหุ้นอย่างน้อยสองในสามต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยและมีสำนักงานในประเทศไทย คุณสมบัติของผู้ขออนุญาตในกรณีกัญชง (Hemp) ตามมาตรา ๒๖/๒ (๒) ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ในการพิจารณาอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตตามวรรคหนึ่งและวรรคสาม ผู้อนุญาตจะต้องคำนึงถึงความจำเป็นในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองตามที่ขออนุญาต ในการนี้ ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขการอนุญาตตามที่เห็นสมควรไว้ด้วยก็ได้

มาตรา ๒๖/๖ ในกรณีที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเห็นสมควรเพื่อประโยชน์ในการศึกษาวิจัย การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติดให้โทษ อาจมีมติให้รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดเขตพื้นที่หนึ่งพื้นที่ใด เพื่อกระทำการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้ก็ได้

(๑) ทดลองเพาะปลูกพืชที่เป็นหรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ หรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(๒) ผลิตและทดสอบเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(๓) เสพหรือครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ในปริมาณที่กำหนด การกำหนดเขตพื้นที่และการกระทำการตามวรรคหนึ่ง ให้ตราเป็นพระราชกฤษฎีกา โดยพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวอย่างน้อยต้องมีมาตรการควบคุมและตรวจสอบการเสพและการครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ด้วย

ให้การกระทำการในเขตพื้นที่ที่กำหนดในวรรคหนึ่งซึ่งอยู่ภายใต้มาตรการควบคุมและตรวจสอบการเสพและการครอบครองยาเสพติดให้โทษตามวรรคสองไม่เป็นความผิดตามพระราชบัญญัตินี้”

มาตรา ๑๐ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๒๗ ห้ามมิให้ผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๗ และผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๒๖/๓ จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และประเภท ๕ แล้วแต่กรณี นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต”

มาตรา ๑๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ และมาตรา ๓๔/๔ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

“มาตรา ๓๔/๑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) จัดให้มีป้ายไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ผลิตแสดงว่าเป็นสถานที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ลักษณะและขนาดของป้ายและข้อความที่แสดงในป้ายให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

(๒) จัดให้มีการวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ผลิตขึ้นก่อนนำออกจากสถานที่ผลิต โดยต้องมีการวิเคราะห์ทุกครั้ง และมีหลักฐานแสดงรายละเอียดซึ่งต้องเก็บรักษาไว้ ทั้งนี้ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

(๓) จัดให้มีฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาหรือหีบห่อบรรจุยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ผลิตขึ้น ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๔) จัดให้มีการแยกเก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เป็นสัดส่วนจากยาหรือวัตถุอื่น และเก็บในที่ซึ่งมั่นคงแข็งแรงและมีกุญแจใส่ไว้ หรือเครื่องป้องกันอย่างอื่นที่มีสภาพเท่าเทียมกัน

(๕) ในกรณีที่ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ถูกโจรกรรม สูญหาย หรือถูกทำลาย ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบโดยมิชักช้า

(๖) ปฏิบัติการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๓๔/๒ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) จัดให้มีป้ายไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ทำการของผู้รับอนุญาตแสดงว่าเป็นสถานที่นำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ลักษณะและขนาดของป้ายและข้อความที่แสดงในป้ายให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๒ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๔๘ ห้ามมิให้ผู้ใดโฆษณาเสพยาเสพติดให้โทษ เว้นแต่

(๑) เป็นการโฆษณาเสพยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๕ ซึ่งกระทำโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ทั้งนี้ ในกรณีที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้รวมถึงการโฆษณากับผู้ประกอบการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้วย หรือ

(๒) เป็นฉลากหรือเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประเภท ๓ ประเภท ๔ หรือประเภท ๕ ที่ภาชนะหรือหีบห่อบรรจุยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประเภท ๓ ประเภท ๔ หรือประเภท ๕

โฆษณาตามวรรคหนึ่งที่เป็นเอกสาร ภาพ ภาพยนตร์ การบันทึกเสียงหรือภาพ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตก่อนจึงจะใช้โฆษณาได้

การขออนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง”

มาตรา ๑๓ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๕๗ และมาตรา ๕๘ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๕๗ ห้ามมิให้ผู้ใดเสพยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑

มาตรา ๕๘ ห้ามมิให้ผู้ใดเสพยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เว้นแต่การเสพนั้นเป็นการเสพเพื่อการรักษาโรคตามคำสั่งของผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗

ห้ามมิให้ผู้ใดเสพยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่การเสพนั้นเป็นการเสพเพื่อการรักษาโรคตามคำสั่งของผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่ได้รับใบอนุญาต หรือเป็นการเสพเพื่อการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ ตำรับยาที่เสพได้ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด”

มาตรา ๑๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๕๘/๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

“มาตรา ๕๘/๒ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด อาจมีมติให้รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกาศให้ท้องที่ใดเป็นท้องที่ที่ทำการเสพพืชกระท่อมได้โดยไม่เป็นความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

การเสพและการครอบครองพืชกระท่อมที่กระทำตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง”

มาตรา ๑๕ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๖๐ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๖๐ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์จะจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือประเภท ๕ เกินปริมาณที่กำหนดไว้ตามมาตรา ๘ (๕) ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา

การขอรับใบอนุญาตและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

ให้นำบทบัญญัติในมาตรา ๘ (๕) มาใช้บังคับโดยอนุโลม”

มาตรา ๑๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๖๑/๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

“มาตรา ๖๑/๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ตายก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ และทายาทหรือผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทแสดงความจำนงต่อผู้อนุญาตเพื่อขอประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนั้นต่อไปภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้อง ให้ผู้แสดงความจำนงนั้นประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตสิ้นอายุ และให้ถือว่าผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

การแสดงความจำนงและการตรวจสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ในกรณีที่ไม่มี การแสดง ความจำนง เพื่อขอ ประกอบ บัณฑิต ตามวรรคหนึ่ง ให้ ทายาท ผู้ครอบครอง ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ นั้น ทำลาย หรือ จำหน่าย ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ เหลือ อยู่ ในกรณีที่ จำหน่าย ให้ จำหน่าย แก่ ผู้รับ อนุญาต อื่น ตาม ประเภท นั้น หรือ แก่ ผู้ซึ่ง ผู้อนุญาต เห็นสมควร ทั้งนี้ ภายใน เก้าสิบ วัน นับแต่วัน ที่ ผู้รับ อนุญาต ตาย เว้นแต่ ผู้อนุญาต จะ ผ่อนผัน ขยาย ระยะเวลา ต่อไป อีก แต่ ต้อง ไม่ เกิน เก้าสิบ วัน

ในกรณีที่ ทายาท ผู้ครอบครอง ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ ไม่ ปฏิบัติ ตาม วรรคสาม ให้ ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ เหลือ อยู่ ตก เป็น ของ กระทรวง สาธารณสุข และ ให้ กระทรวง สาธารณสุข หรือ ผู้ซึ่ง กระทรวง สาธารณสุข มอบหมาย ทำลาย หรือ นำ ไป ใช้ ประโยชน์ ได้ ตาม ระเบียบ ที่ กระทรวง สาธารณสุข กำหนด”

มาตรา ๑๗ ให้ ยกเลิก ความ ใน มาตรา ๗๕ มาตรา ๗๖ และ มาตรา ๗๖/๑ แห่ง พระราชบัญญัติ ยาเสพติด ให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่ง แก้ไข เพิ่มเติม โดย พระราชบัญญัติ ยาเสพติด ให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และ ให้ ใช้ ความ ต่อไป นี้ แทน

“มาตรา ๗๕ ผู้ใด ผลิต นำเข้า หรือ ส่งออก ซึ่ง ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ อัน เป็นการ ผ่าฝืน มาตรา ๒๖/๒ ต้อง ระวัง โทษ จำคุก ไม่ เกิน ห้า ปี และ ปรับ ไม่ เกิน ห้า แสน บาท

ถ้า การ กระทำ ความ ผิด ตาม วรรคหนึ่ง เป็นการ กระทำ เพื่อ จำหน่าย ต้อง ระวัง โทษ จำคุก ตั้งแต่ หนึ่ง ปี ถึง สิบ ห้า ปี และ ปรับ ตั้งแต่ หนึ่ง แสน บาท ถึง หนึ่ง ล้าน ห้า แสน บาท

ถ้า ยาเสพติด ให้โทษ ซึ่งเป็น วัตถุ แห่ง การ กระทำ ความ ผิด ตาม วรรคหนึ่ง หรือ วรรคสอง นั้น เป็น พิษ กระท่อม ผู้ นั้น ต้อง ระวัง โทษ จำคุก ไม่ เกิน สอง ปี และ ปรับ ไม่ เกิน สอง แสน บาท

มาตรา ๗๖ ผู้ใด มี ไว้ใน ครอบครอง ซึ่ง ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ อัน เป็นการ ผ่าฝืน มาตรา ๒๖/๓ ต้อง ระวัง โทษ จำคุก ไม่ เกิน ห้า ปี หรือ ปรับ ไม่ เกิน หนึ่ง แสน บาท หรือ ทั้ง จำ ทั้ง ปรับ

ถ้า ยาเสพติด ให้โทษ ซึ่งเป็น วัตถุ แห่ง การ กระทำ ความ ผิด ตาม วรรคหนึ่ง นั้น เป็น พิษ กระท่อม ผู้ นั้น ต้อง ระวัง โทษ ปรับ ไม่ เกิน สอง หมื่น บาท

มาตรา ๗๖/๑ ผู้ใด จำหน่าย หรือ มี ไว้ใน ครอบครอง เพื่อ จำหน่าย ซึ่ง ยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๕ อัน เป็นการ ผ่าฝืน มาตรา ๒๖/๓ โดยมี ปริมาณ ยาเสพติด ให้โทษ ไม่ ถึง สิบ กิโลกรัม ต้อง ระวัง โทษ จำคุก ไม่ เกิน ห้า ปี หรือ ปรับ ไม่ เกิน หนึ่ง แสน บาท หรือ ทั้ง จำ ทั้ง ปรับ

กรณีตามวรรคหนึ่ง ถ้ามียาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ตั้งแต่สิบกิโลกรัมขึ้นไป ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งแสนบาทถึงหนึ่งล้านห้าแสนบาท

ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดตามวรรคหนึ่งนั้นเป็นพืชกระท่อมผู้นั้นต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดตามวรรคสองนั้นเป็นพืชกระท่อมผู้นั้นต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี และปรับไม่เกินสองแสนบาท”

มาตรา ๑๘ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๗๙/๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

“มาตรา ๗๙/๑ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ หรือมาตรา ๓๔/๔ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท”

มาตรา ๑๙ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๙๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๙๒ ผู้ใดเสพยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๕๘ วรรคสอง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ถ้ายาเสพติดให้โทษซึ่งเป็นวัตถุแห่งการกระทำความผิดตามวรรคหนึ่งนั้นเป็นพืชกระท่อมผู้นั้นต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท”

มาตรา ๒๐ ภายในระยะเวลาสามปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษประเมินผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ทุกหกเดือน ในกรณีที่เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการอนุญาตดังกล่าว ให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษเสนอรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาทบทวนหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการอนุญาตให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ และปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการอนุญาตต่อไป

มาตรา ๒๑ ในวาระเริ่มแรกภายในระยะเวลาห้าปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ การขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือการรักษาผู้ป่วยตามมาตรา ๒๖/๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ให้อนุญาตได้เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็น

ดังกล่าวได้ต่อไปจนกว่าการพิจารณาอนุญาตจะแล้วเสร็จ ในกรณีไม่ได้รับอนุญาต ให้ยาเสพติดให้โทษนั้น ตกเป็นของกระทรวงสาธารณสุขหรือให้ทำลาย ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

(๒) ในกรณีนอกจาก (๑) ให้แจ้งการครอบครองต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาภายในกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ หากเป็นผู้ป่วยที่มีความจำเป็น ต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะรักษาเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ สำหรับบุคคลอื่นเมื่อแจ้งการครอบครองแล้วให้ยาเสพติดให้โทษดังกล่าว ตกเป็นของกระทรวงสาธารณสุขหรือให้ทำลาย ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

มาตรา ๒๓ หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ออกตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ให้ถือว่าเป็นใบอนุญาตตามมาตรา ๒๖/๒ หรือมาตรา ๒๖/๓ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ และให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะสิ้นอายุ

มาตรา ๒๔ ใบอนุญาตโฆษณาที่ออกให้ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้คงใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะสิ้นอายุ

มาตรา ๒๕ คำขอที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับและยังอยู่ในระหว่างการพิจารณาให้ถือว่าเป็นคำขอตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีที่คำขอเดิมขัดแตกต่างไปจากหลักเกณฑ์ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ถ้าผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการภายในเวลาที่ผู้อนุญาตกำหนด ให้คำขอนั้นเป็นอันตกไป

มาตรา ๒๖ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ใช้บังคับต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้

จนกว่าจะมีกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

การดำเนินการออกกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศตามวรรคหนึ่ง ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในสองปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อคณะรัฐมนตรี

มาตรา ๒๗ ในขณะที่ยังไม่มีประกาศของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษกำหนด ลักษณะกัญชง (Hemp) ตามมาตรา ๒๖/๒ (๒) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้กัญชง (Hemp) มีลักษณะตามที่กำหนดในบทนิยาม คำว่า “เฮมพ์” (Hemp) ในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

มาตรา ๒๘ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับสนองพระราชโองการ
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้ใช้บังคับมาเป็นเวลานานและมีบทบัญญัติบางประการที่ไม่ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน นอกจากนี้ปรากฏผลการวิจัยว่าสารสกัดจากกัญชาและพืชกระท่อมมีประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก ซึ่งหลายประเทศทั่วโลกได้แก้ไขเพิ่มเติมกฎหมาย เพื่อเปิดโอกาสให้มีการอนุญาตให้ประชาชนใช้กัญชาและพืชกระท่อมเพื่อประโยชน์ในการรักษาโรคและประโยชน์ในทางการแพทย์ได้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ กัญชาและพืชกระท่อมเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ห้ามมิให้ผู้ใดเสพหรือนำไปใช้ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือนำไปใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์และยังกำหนดโทษทั้งผู้เสพและผู้ครอบครองด้วย ดังนั้น เพื่อเป็นการรับรองและคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่จะได้รับและใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ในการรักษาและพัฒนาทางการแพทย์ ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ผู้ได้รับอนุญาต เพื่อให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ ให้ทำได้โดยชอบด้วยกฎหมาย และเพื่อสร้างความมั่นคงทางด้านยาของประเทศ และป้องกันไม่ให้เกิดการผูกขาดทางด้านยา สมควรแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ เพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และสามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้



กฎกระทรวง

การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)
พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง มาตรา ๒๒ วรรคสอง มาตรา ๒๓ วรรคสาม และมาตรา ๓๕ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และ มาตรา ๒๖/๒ (๒) และวรรคสาม มาตรา ๒๖/๓ วรรคสาม มาตรา ๒๖/๕ วรรคสาม มาตรา ๓๔/๑ (๑) (๒) และ (๖) มาตรา ๓๔/๒ (๑) และ (๖) และมาตรา ๓๔/๓ (๔) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กฎกระทรวงนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ในกฎกระทรวงนี้

“กัญชง” หมายความว่า พืชที่มีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa L. subsp. sativa* และมีลักษณะตามประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษว่าด้วยการกำหนดลักษณะกัญชง (Hemp)

“เมล็ดพันธุ์” หมายความว่า เมล็ด ส่วนขยายพันธุ์ หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของกัญชง ที่ใช้เพาะปลูกหรือใช้ทำพันธุ์ได้

“เมล็ดพันธุ์รับรอง” หมายความว่า เมล็ดพันธุ์รับรองที่มีลักษณะตามประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษว่าด้วยการกำหนดลักษณะกัญชง และคณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้เป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง

“ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการของหน่วยงานที่คณะกรรมการกำหนดให้ตรวจหาสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ

หมวด ๑

การขออนุญาต

ข้อ ๔ การขออนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ เว้นแต่เป็นภารกิจตาม (๒) (๓) (๔) (๕) หรือ (๖) ให้หน่วยงานของรัฐขออนุญาตตามวัตถุประสงค์นั้น แล้วแต่กรณี

(๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น ทั้งนี้ มีพื้นที่ปลูกได้ครอบครัวละไม่เกินหนึ่งไร่

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

(๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

ข้อ ๕ การขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๔ (๑) (๓) (๔) (๕) หรือ (๖)

ข้อ ๖ การขออนุญาตตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาต ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นบุคคลธรรมดาต้อง

(ก) มีสัญชาติไทย

(ข) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(ค) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(จ) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(ฉ) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษหรือกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

(ข) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

(๒) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลต้องจดทะเบียนตามกฎหมายไทย และ

(ก) ต้องมีลักษณะตาม (๑) (จ) (ฉ) และ (ช)

(ข) ผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลต้องมีลักษณะตาม (๑)

(ค) กรรมการของนิติบุคคล หุ่นส่วน หรือผู้ถือหุ้นอย่างน้อยสองในสามเป็นผู้มีสัญชาติไทย

(ง) มีสำนักงานตั้งอยู่ในประเทศไทย

(๓) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนต้องมีลักษณะตาม (๑) ด้วย

(๔) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ ต้องมีวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชงตามกฎหมายของหน่วยงานของรัฐตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๔ หรือข้อ ๕

ข้อ ๗ ผู้ใดประสงค์จะขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตตามแบบที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) เลขประจำตัวประชาชน ในกรณีที่บุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาต

(๒) ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต

(๓) เอกสารแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน หรือการรับจดทะเบียนสหกรณ์การเกษตรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ในกรณีที่ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชนหรือสหกรณ์การเกษตรเป็นผู้ขออนุญาต

(๔) หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต

(๕) แผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง รวมทั้งเอกสารหรือหลักฐานแสดงลักษณะของสถานที่ดังกล่าว

(๖) รายละเอียดแผนการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย หรือการใช้ประโยชน์แล้วแต่กรณี และมาตรการรักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันมิให้นำไปใช้ในทางที่ผิด

(๗) เอกสารหรือหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาตามข้อ ๖

(๘) คำยินยอมให้ผู้อนุญาตเข้าถึงข้อมูลตาม (๑) หรือ (๒) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ข้อ ๘ ในกรณีมีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกัน ปราบปราม หรือแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษ หรือปฏิบัติตามความร่วมมือระหว่างประเทศเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ เลขานุการอาจพิจารณาขออนุญาตให้ผู้ขออนุญาตไม่ต้องแจ้งข้อมูลหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานใด ตามข้อ ๗ ก็ได้

ข้อ ๙ ผู้ขออนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก ให้ยื่นเอกสารหรือหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครองของผู้ขออนุญาตในสถานที่ปลูกกัญชง ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตมิได้เป็นเจ้าของสถานที่ ดังกล่าวให้แนบหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่หรือหนังสืออนุญาตให้ทำประโยชน์ ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐด้วย

ข้อ ๑๐ ผู้ขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ ให้ยื่นโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และเอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการวิเคราะห์ เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง กับให้ยื่น เอกสารหรือหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) การวิจัยในมนุษย์ ให้ยื่นเอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ที่เลขานุการกำหนด

(๒) การดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนำทางวิทยาศาสตร์ ให้ยื่นเอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่า ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกำกับดูแลตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่อนำทางวิทยาศาสตร์

ข้อ ๑๑ การยื่นคำขอ การอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงนี้ ให้ดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เว้นแต่ไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการ ทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้การดำเนินการดังกล่าวกระทำ ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง

(ก) ในกรุงเทพมหานคร ให้กระทำ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวง สาธารณสุข

(ข) ในจังหวัดอื่น ให้กระทำ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชงตั้งอยู่

(๒) กรณีนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง ให้กระทำ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่เลขานุการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๒

การอนุญาต

ข้อ ๑๒ เมื่อได้รับคำขออนุญาต ให้ผู้อนุญาตตรวจสอบคำขออนุญาต รวมทั้งข้อมูล เอกสารและหลักฐานว่าถูกต้องและครบถ้วนหรือไม่ ถ้าถูกต้องและครบถ้วน ให้ออกใบรับคำขอให้แก่

ผู้ขออนุญาต แต่หากคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานใด ให้แจ้งผู้ขออนุญาตทราบทันที ถ้าเป็นกรณีที่สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ให้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมหรือส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ถ้าเป็นกรณีที่ไม่อาจดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้บันทึกความบกพร่องนั้นไว้และแจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาตหรือจัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาที่ผู้อนุญาตกำหนด ในกรณีที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตมิได้กระทำโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้อนุญาตและผู้ขออนุญาตลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย

ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาตหรือไม่จัดส่งข้อมูล เอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาที่ผู้อนุญาตกำหนด ให้ถือว่าผู้ขออนุญาตไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตคืนคำขออนุญาต เอกสาร และหลักฐานให้แก่ผู้ขออนุญาต พร้อมทั้งแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนคำขอให้ทราบด้วยและให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๑๓ ในกรณีที่คำขออนุญาตผลิต รวมทั้งข้อมูล เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน และผู้ขออนุญาตชำระค่าใช้จ่ายในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขออนุญาตและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวัน โดยให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีขออนุญาตในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ผู้อนุญาตพิจารณาและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการ

(๒) กรณีขออนุญาตในท้องที่จังหวัดอื่น ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเสนอคำขออนุญาตต่อคณะกรรมการจังหวัดซึ่งประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ เกษตรจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด และผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาคที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ เพื่อพิจารณาจัดทำความเห็นเสนอผู้อนุญาตเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่คำขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก รวมทั้งข้อมูล เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน และผู้ขออนุญาตชำระค่าใช้จ่ายในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขออนุญาตและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวัน

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่คำขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง รวมทั้งข้อมูล เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน และผู้ขออนุญาตชำระค่าใช้จ่ายในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขออนุญาตให้แล้วเสร็จภายในสี่สิบห้าวัน

ข้อ ๑๖ ในกรณีที่คณะกรรมการมีมติให้ความเห็นชอบหรือผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขออนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มามีมติหรือมีคำสั่งดังกล่าว

ในกรณีที่คณะกรรมการมีมติไม่ให้ความเห็นชอบหรือผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาต มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มิตติไม่ให้ความเห็นชอบหรือมีคำสั่ง ไม่อนุญาต แล้วแต่กรณี พร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์

ข้อ ๑๗ ในกรณีที่เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือจำหน่ายซึ่งกัญชง ให้ได้รับ ยกเว้นไม่ต้องขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง

ข้อ ๑๘ ผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชงที่จะมีการนำเข้าหรือส่งออกในแต่ละครั้ง ต้องได้รับใบอนุญาตทุกครั้งทั้งนำเข้าหรือส่งออก โดยให้ผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกยื่นคำขอพร้อมด้วย เอกสารหรือหลักฐานสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) การขออนุญาตนำเข้ากัญชงในแต่ละครั้ง ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานซึ่งระบุชื่อ จำนวน หรือปริมาณ และคุณลักษณะกัญชงตามที่กำหนดในแบบคำขอ รวมทั้งชื่อและที่ตั้งของสถานที่ทำการ ของผู้ผลิตหรือผู้ส่งกัญชงเข้ามาในราชอาณาจักร ตลอดจนวิธีการในการนำเข้ามาในราชอาณาจักร ซึ่งกัญชง ทั้งนี้ ในกรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันปราบปราม หรือแก้ไขปัญหาเสพติด ให้โทษ หรือปฏิบัติตามความร่วมมือระหว่างประเทศเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ ให้ยกเว้นการแสดงชื่อ และที่ตั้งของสถานที่ทำการของผู้ผลิตหรือผู้ส่งกัญชงนั้นเข้ามาในราชอาณาจักร

(๒) การขออนุญาตส่งออกกัญชงในแต่ละครั้ง ให้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และคุณลักษณะกัญชงตามที่กำหนดในแบบคำขอ รวมทั้งชื่อและที่ตั้งของสถานที่ ทำการของผู้นำกัญชงเข้าประเทศผู้รับ ตลอดจนวิธีการในการส่งออกกัญชง ทั้งนี้ ในกรณีที่ประเทศผู้รับ มีการควบคุมกัญชงให้แนบใบอนุญาตนำกัญชงเข้าประเทศผู้รับหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงาน ของรัฐของประเทศผู้รับกัญชงนั้นด้วย

ข้อ ๑๙ ในกรณีที่คำขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออกในแต่ละครั้ง รวมทั้งเอกสารและหลักฐาน ตามข้อ ๑๘ (๑) หรือ (๒) ถูกต้องและครบถ้วน และผู้ขออนุญาตชำระค่าใช้จ่ายในกระบวนการ พิจารณาอนุญาตผลิตกัญชงยาเสพติดให้โทษแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออก แต่ละครั้งซึ่งกัญชงให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวัน

ให้นำความในข้อ ๑๒ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

ข้อ ๒๐ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชงในแต่ละครั้ง ปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) นำกัญชงที่นำเข้าหรือส่งออก แล้วแต่กรณี ไปให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ด่านอาหารและยา ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อทำการตรวจสอบ พร้อมเอกสารหรือหลักฐานแสดง ผลการวิเคราะห์ ซึ่งต้องมีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษว่าด้วยการกำหนดลักษณะกัญชง

(๒) นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชงตามชนิดที่ระบุไว้ในใบอนุญาต และตามจำนวนและปริมาณ ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองของประเทศที่จะนำเข้า ในกรณีที่ส่งออกได้น้อยกว่าจำนวนและ ปริมาณดังกล่าว ให้แจ้งต่อผู้อนุญาตเพื่อแก้ไขใบอนุญาตให้ถูกต้องตามปริมาณที่ส่งออกจริง

(๓) ในกรณีนำเข้ากัญชง ให้ผู้รับอนุญาตจัดให้มีใบรับรองสุขอนามัยพืชและดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการกักพืช พร้อมทั้งจัดให้มีเอกสารหรือหลักฐานอื่นที่เลขาธิการกำหนดเพื่อแสดง ณ ด่านตรวจพืชด้วย

(๔) ในกรณีนำเข้ากัญชงจากประเทศที่มีการควบคุม ให้จัดส่งสำเนาใบอนุญาตส่งออกหรือหนังสือรับรองการส่งออกของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศที่ส่งออกนั้น มาพร้อมกับกัญชงหนึ่งฉบับ และจัดให้มีการส่งสำเนาใบอนุญาตส่งออกหรือหนังสือรับรองการส่งออกอีกหนึ่งฉบับให้แก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาด้วย

ข้อ ๒๑ กรณีมีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกัน ปราบปราม หรือ แก้ไขปัญหา ยาเสพติดให้โทษ หรือปฏิบัติตามความร่วมมือระหว่างประเทศเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ เลขาธิการอาจพิจารณาขออนุญาตเว้นการปฏิบัติตามข้อ ๒๐ ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนสำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้า หรือส่งออกซึ่งกัญชงในแต่ละครั้งก็ได้

ข้อ ๒๒ ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ พร้อมด้วย ใบอนุญาต ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่นตามที่กำหนดในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๕ และข้อ ๑๖ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

ข้อ ๒๓ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบล้างในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาต ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือ ลบล้างในสาระสำคัญ พร้อมด้วยข้อมูล เอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย

(๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ

(๓) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่นตามที่กำหนดในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๑๒ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอรับใบแทนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม

ในกรณีที่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต รวมทั้งข้อมูล เอกสาร และหลักฐานตามวรรคหนึ่ง ถูกต้องและครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๒๔ ในกรณีที่ผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศมีความจำเป็นต้องนำกัญชงติดตัวเข้ามาใน หรือออกไปนอกราชอาณาจักรเพื่อใช้รักษาโรคเฉพาะตัวในปริมาณที่จำเป็นสำหรับการใช้รักษาที่ไม่เกิน เก้าสิบวัน ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนวันที่นำกัญชงติดตัวเข้ามาในหรือออกไป นอกราชอาณาจักรในแต่ละครั้ง พร้อมด้วยใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้ให้การรักษา และข้อมูล เอกสารหรือหลักฐานอื่นตามที่กำหนดในแบบคำขอ

การยื่นคำขอและการอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ให้ดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เว้นแต่ไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้นำความในข้อ ๑๑ (๒) มาใช้บังคับด้วย โดยอนุโลม และให้นำความในข้อ ๑๒ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

ในกรณีที่คำขอ รวมทั้งข้อมูล เอกสารและหลักฐานตามวรรคหนึ่งถูกต้องและครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขออนุญาตและออกใบอนุญาตให้แล้วเสร็จภายในเจ็ดวัน

หมวด ๓

การดำเนินการ

ข้อ ๒๕ ให้หน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูกตามข้อ ๔ (๑) ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ปลูกที่ได้รับอนุญาต โดยเป็นป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่ผลิตกัญชงแสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชงที่ปลูกก่อนนำออกจากสถานที่ปลูกทุกครั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีหลักฐานแสดงรายละเอียดการวิเคราะห์นั้นซึ่งต้องเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่าสามปีนับแต่วันวิเคราะห์ ณ สถานที่ปลูกที่ได้รับอนุญาต ในกรณีที่พบปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินกว่าที่คณะกรรมการกำหนดให้ผู้รับอนุญาตแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อควบคุมการทำลายหรือดำเนินการอื่นตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) จัดให้มีฉลากและเอกสารกำกับกัญชง หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาชนะหรือหีบห่อบรรจุกัญชงที่ผลิตขึ้น ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามมาตรา ๓๔/๑ (๓)

(๔) จัดให้มีการแยกเก็บกัญชงเป็นสัดส่วนจากยาหรือวัตถุอื่น และเก็บในที่ซึ่งมั่นคงแข็งแรง และมีกุญแจใส่ไว้ หรือเครื่องป้องกันอย่างอื่นที่มีสภาพเท่าเทียมกัน

(๕) ในกรณีที่กัญชงสูญหาย เสียหาย หรือถูกทำลายไม่ว่าด้วยเหตุใด ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบโดยมิชักช้า

(๖) ปลูกกัญชงในสถานที่และพิกัดตามที่ระบุไว้ในใบอนุญาต และจัดทำแนวเขตพื้นที่การเพาะปลูกที่เห็นได้ชัด

(๗) ใช้เมล็ดพันธุ์รับรองในการปลูกทุกครั้ง

(๘) จัดเตรียมสถานที่และควบคุมการปลูกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๙) จัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายบัญชีตามที่ได้รับอนุญาต และเสนอรายงานต่อเลขาธิการทราบเป็นรายเดือนและรายปี ภายในสามสิบวันนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี บัญชีดังกล่าวให้เก็บรักษาไว้ภายในห้าปีนับแต่วันที่ลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชีและพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลาในขณะที่เปิดทำการ ทั้งนี้ บัญชีรับจ่ายและรายงานดังกล่าวให้เป็นไปตามแบบที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามมาตรา ๓๔/๔ วรรคสอง

(๑๐) แจ้งวันและเวลาการเก็บเกี่ยวเกี่ยวขงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนการเก็บเกี่ยวและให้ดำเนินการเก็บเกี่ยวโดยบันทึกวันและเวลาการเก็บเกี่ยวผลผลิต ปริมาณที่ผลิตได้ในบัญชีและรายงานประจำเดือนเพื่อรายงานต่อเลขาธิการ

(๑๑) ดำเนินการตามแผนการผลิตหรือแผนการใช้ประโยชน์ตามข้อ ๗ (๖) ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนการผลิตหรือแผนการใช้ประโยชน์ดังกล่าวได้ ให้แจ้งขอปรับแผนการผลิตหรือแผนการใช้ประโยชน์ต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๑๒) จัดให้มีระบบติดตามและตรวจสอบย้อนกลับเพื่อควบคุมและกำกับดูแลให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

ข้อ ๒๖ ให้ผู้อนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณีวัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น ตามข้อ ๔ (๒) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๑) (๓) (๔) (๕) (๖) (๘) (๙) และ (๑๐)

การปลูกกัญชงตามวรรคหนึ่ง ในกรณีที่ไม่ได้ใช้เมล็ดพันธุ์รับรองต้องจัดให้มีการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชงที่ปลูกก่อนนำออกจากสถานที่ปลูกทุกครั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีหลักฐานแสดงรายละเอียดการวิเคราะห์นั้นซึ่งต้องเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับแต่วันวิเคราะห์ ณ สถานที่ปลูกที่ได้รับอนุญาต ในกรณีที่พบปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินกว่าที่คณะกรรมการกำหนด ให้ผู้อนุญาตแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อควบคุมการทำลายหรือดำเนินการอื่นตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

กรณีใช้เมล็ดพันธุ์รับรอง ให้ผู้อนุญาตได้รับยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามวรรคสอง

ข้อ ๒๗ ให้ผู้อนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก เพื่อใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรมตามข้อ ๔ (๓) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ และให้แจ้งกำหนดการล่วงหน้าเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตไม่น้อยกว่าเจ็ดวันก่อนการขนส่งกัญชงตามที่ได้รับอนุญาต โดยระบุปริมาณ วันและเวลา

ยานพาหนะ เส้นทางขนส่ง และผู้ควบคุมการขนส่ง พร้อมทั้งนำใบแจ้งดังกล่าวและสำเนาใบอนุญาตผลิตกัญชงไปพร้อมการขนส่ง

กรณีการปลูกเพื่อการส่งออกตามที่ได้รับอนุญาต จะใช้เมล็ดพันธุ์รับรองหรือไม่ก็ได้

ข้อ ๒๘ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ตามข้อ ๔ (๔) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๑) และ (๑๒)

ข้อ ๒๙ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ ตามข้อ ๔ (๕) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๘) (๙) (๑๑) และ (๑๒) และให้แจ้งกำหนดการล่วงหน้าเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตไม่น้อยกว่าเจ็ดวันก่อนการขนส่ง กัญชงตามที่ได้รับอนุญาต โดยระบุปริมาณ วันและเวลา ยานพาหนะ เส้นทางขนส่ง และผู้ควบคุมการขนส่ง พร้อมทั้งนำใบแจ้งดังกล่าวและสำเนาใบอนุญาตผลิตกัญชงไปพร้อมการขนส่ง

ในกรณีที่ผู้ได้รับอนุญาตตามวรรคหนึ่งได้ปรับปรุงพันธุ์แล้วและประสงค์จะให้เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองตามข้อ ๔ (๖) ให้ดำเนินการขออนุญาตรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยพันธุ์พืช และส่งสำเนาหนังสือรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนกับผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาประกาศให้เป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง

ข้อ ๓๐ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงโดยการปลูก เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองตามข้อ ๔ (๖) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) แจ้งกำหนดการล่วงหน้าเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตไม่น้อยกว่าเจ็ดวันก่อนการขนส่งเมล็ดพันธุ์รับรองตามที่ได้รับอนุญาต โดยระบุปริมาณ วันและเวลา ยานพาหนะ เส้นทางขนส่ง และผู้ควบคุมการขนส่ง พร้อมทั้งนำใบแจ้งดังกล่าวและสำเนาใบอนุญาตผลิตกัญชงไปพร้อมการขนส่ง

(๒) ส่งผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) จากกัญชงที่ปลูกให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ภายในเดือนกุมภาพันธ์ของปีถัดไป เพื่อพิจารณากำหนดให้เมล็ดพันธุ์รับรองนั้นยังคงเป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง ในกรณีที่พบปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินกว่าที่คณะกรรมการกำหนด ให้ผู้รับอนุญาตแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อควบคุมการทำลายหรือดำเนินการอื่นตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงที่มีใช้การปลูก เพื่อประโยชน์ตามข้อ ๔ (๑) และ (๓) หรือเพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ หรือวิจัย ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๓) (๔) (๕) (๙) (๑๑) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ผลิตที่ได้รับอนุญาต โดยเป็นป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่ผลิตกัญชง แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) สารแคนนาบิไดออล (Cannabidiol, CBD) หรือสารประกอบอื่นในกัญชงที่ผลิตก่อนนำออกจากสถานที่ผลิตทุกครั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีหลักฐานแสดงรายละเอียดการวิเคราะห์นั้นซึ่งต้องเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่าสามปีนับแต่วันวิเคราะห์ ณ สถานที่ผลิตที่ได้รับอนุญาต ยกเว้นในกรณีเป็นการผลิตเพื่อใช้เป็นวัตถุดิบสำหรับการผลิตผลิตภัณฑ์อื่นซึ่งมิใช่กัญชง ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในกฎหมายว่าด้วยการนั้น

(๓) ผลิตและเก็บกัญชงในสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

ให้ผู้รับอนุญาตตามวรรคหนึ่งซึ่งจะขนส่งกัญชงเพื่อประโยชน์ตามข้อ ๔ (๓) หรือเพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ หรือวิจัย แจ้งกำหนดการล่วงหน้าเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตไม่น้อยกว่าเจ็ดวันก่อนการขนส่งกัญชงตามที่ได้รับอนุญาต โดยระบุปริมาณ วันและเวลา ยานพาหนะ เส้นทาง การขนส่ง และผู้ควบคุมการขนส่ง พร้อมทั้งนำใบแจ้งดังกล่าวและสำเนาใบอนุญาตผลิตกัญชงไปพร้อมการขนส่ง

ข้อ ๓๒ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตกัญชงเพื่อการปรุยาสำหรับการรักษาโรคในผู้ป่วยเฉพาะราย เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ตามข้อ ๔ (๔) ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๓) (๔) (๕) (๙) (๑๑) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ปรุยาที่ได้รับอนุญาต โดยเป็นป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่ปรุยา แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) ปรุยาเฉพาะตำรับยาที่เสฟได้ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๕๘

(๓) ติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัย และรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ ตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๓ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุผสมอยู่ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ตามข้อ ๔ (๔) ซึ่งมิใช่การปรุยาสำหรับการรักษาโรคในผู้ป่วยเฉพาะราย ปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๓) (๔) (๕) (๙) (๑๑) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ผลิตยาที่ได้รับอนุญาต โดยเป็นป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่ผลิตยา แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) ผลิตยาเฉพาะตำรับยาที่เสฟได้ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๕๘ และดำเนินการผลิตตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเภสัชกรรมไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ควบคุมการผลิตยา ที่มีกัญชงเป็นสิ่งปรุงผสมอยู่ แล้วแต่กรณี

(๔) จัดให้มีการวิเคราะห์ยาที่ผลิตก่อนนำออกจากสถานที่ผลิตยาทุกครั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีหลักฐานแสดงรายละเอียด การวิเคราะห์นั้นซึ่งต้องเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่าสามปีนับแต่วันวิเคราะห์ ณ สถานที่ผลิตยาที่ได้รับอนุญาต

(๕) ติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัย และรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ ตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๔ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้ากัญชงปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๔) (๕) (๙) และ (๑๒) และ ปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่นำเข้าที่ได้รับอนุญาตโดยเป็นป้าย ที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่นำเข้ากัญชง แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีใบรับรองของผู้ผลิตในต่างประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะ รวมทั้ง ผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่นำเข้า

(๓) จัดให้มีฉลากและเอกสารกำกับกัญชง หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาหรือ หีบห่อบรรจุกัญชงที่นำเข้า ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามมาตรา ๓๔/๒ (๓)

(๔) ดำเนินการตามแผนการนำเข้าหรือแผนการใช้ประโยชน์ตามข้อ ๗ (๖) ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนการนำเข้าหรือแผนการใช้ประโยชน์ดังกล่าวได้ ให้แจ้งขอปรับแผน การนำเข้าหรือแผนการใช้ประโยชน์นั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่า ไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๕ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกกัญชงปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๔) (๕) (๙) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ส่งออกที่ได้รับอนุญาต โดยเป็น ป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่ส่งออก กัญชง แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีใบรับรองของผู้ผลิตในประเทศซึ่งแสดงรายละเอียดคุณลักษณะ รวมทั้ง ผลการวิเคราะห์คุณภาพกัญชงที่ส่งออก

(๓) จัดให้มีฉลากและเอกสารกำกับกัญชง หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาชนหรือหีบห่อบรรจุกัญชงที่ส่งออก ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามมาตรา ๓๔/๒ (๓)

(๔) ดำเนินการตามแผนการส่งออกตามข้อ ๗ (๖) ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนการส่งออกดังกล่าวได้ ให้แจ้งขอปรับแผนการส่งออกนั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๖ ให้ผู้อนุญาตจำหน่ายกัญชงปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๔) (๕) (๙) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีป้ายแสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่จำหน่ายที่ได้รับอนุญาต โดยเป็นป้ายที่ทำจากวัสดุถาวรและมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยที่มีขนาดเหมาะสม ระบุว่าเป็นสถานที่จำหน่ายกัญชง แสดงเลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้อนุญาต และเวลาสิ้นสุดการอนุญาตตามใบอนุญาต

(๒) ดูแลให้มีฉลากและเอกสารกำกับกัญชง หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาชนหรือหีบห่อบรรจุกัญชงที่ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าจัดทำขึ้นมิให้ชำรุดบกพร่อง

(๓) ดำเนินการตามแผนการจำหน่ายตามข้อ ๗ (๖) ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนการจำหน่ายดังกล่าวได้ ให้แจ้งขอปรับแผนการจำหน่ายนั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๔) จัดให้มีสำเนาใบอนุญาตจำหน่ายกัญชงไปพร้อมการขนส่งกัญชงตามที่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้ การขนส่งยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ไม่ต้องจัดให้มีสำเนาใบอนุญาตดังกล่าว

ข้อ ๓๗ ให้ผู้อนุญาตมิไว้ในครอบครองซึ่งกัญชงปฏิบัติตามข้อ ๒๕ (๔) (๕) (๙) และ (๑๒) และปฏิบัติดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) จัดให้มีใบอนุญาตและสามารถแสดงใบอนุญาตนั้นต่อพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อร้องขอ

(๒) ดูแลให้มีฉลากและเอกสารกำกับกัญชง หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ที่ภาษาชนหรือหีบห่อบรรจุกัญชงที่ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าจัดทำขึ้นมิให้ชำรุดบกพร่อง

(๓) ดำเนินการตามแผนการใช้ประโยชน์ตามข้อ ๗ (๖) ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนการใช้ประโยชน์ดังกล่าวได้ ให้แจ้งขอปรับแผนการใช้ประโยชน์นั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ปรากฏว่าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๘ ในกรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องการทราบปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง ให้ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์หากผลการตรวจวิเคราะห์ปรากฏว่ามีปริมาณสารดังกล่าวเกินกว่าที่คณะกรรมการกำหนด ให้ผู้ส่งตรวจ

หน้า ๒๔

เล่ม ๑๓๗ ตอนที่ ๑๐๗ ก ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อควบคุมการทำลายหรือดำเนินการอื่นตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ คณะกรรมการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๔
เบ็ดเตล็ด

ข้อ ๓๙ เพื่ออำนวยความสะดวกในการแจ้งตามกฎกระทรวงนี้ ผู้อนุญาตจะแจ้งแก่ผู้ขออนุญาตและผู้รับอนุญาตโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้

ข้อ ๔๐ คำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๑ ภายในระยะเวลาห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

(๑) การผลิตกัญชงโดยการปลูกตามวัตถุประสงค์ในข้อ ๔ (๑) (๓) หรือ (๔) ให้กระทำได้โดยไม่ต้องใช้เมล็ดพันธุ์รับรองก็ได้

(๒) กรณีการนำเข้าเมล็ดพันธุ์ให้กระทำได้เฉพาะเพื่อนำมาผลิตกัญชงโดยการปลูกตามวัตถุประสงค์ในข้อ ๔ (๑) (๓) (๔) (๕) หรือ (๖)

ข้อ ๔๒ ภายใต้บังคับข้อ ๔๑ ภายในระยะเวลาห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ การนำเข้ากัญชงตามข้อ ๕ ที่มีใช้เมล็ดพันธุ์ให้กระทำได้เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(๒) สำหรับหน่วยงานของรัฐเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

ข้อ ๔๓ หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ที่ออกตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ถือว่าเป็นใบอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้ และให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าหนังสือสำคัญนั้นสิ้นอายุ

ข้อ ๔๔ หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ออกตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกัญชง ให้ถือว่าเป็นใบอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้ และให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าหนังสือสำคัญนั้นสิ้นอายุ

ข้อ ๔๕ บรรดาคำขอรับหนังสือสำคัญและคำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕

พ.ศ. ๒๕๕๙ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกัญชงที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับและยังอยู่ในระหว่างการพิจารณาของผู้อนุญาต ให้ถือว่าเป็นคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้โดยอนุโลม

ในกรณีที่คำขอดังกล่าวมีข้อความแตกต่างไปจากคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจส่งแก้ไขเพิ่มเติมและส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น เพื่อให้การเป็นไปตามกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๔๖ ประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ให้ยังคงใช้บังคับได้ต่อไปเพี่ยงเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎกระทรวงนี้ จนกว่าจะมีประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

การดำเนินการออกประกาศตามวรรคหนึ่งให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๒๖

เล่ม ๑๓๗ ตอนที่ ๑๐๗ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ มีบทบัญญัติบางประการไม่เหมาะสมกับกาลปัจจุบัน ประกอบกับมาตรา ๒๖/๒ (๒) และวรรคสาม มาตรา ๒๖/๓ วรรคสาม และมาตรา ๒๖/๕ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติให้การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง สมควรปรับปรุงกฎกระทรวงดังกล่าวเพื่อส่งเสริมการใช้กัญชงให้เกิดประโยชน์ทางเศรษฐกิจ ส่งเสริมให้มีการพัฒนากัญชงคุณภาพดี มีมาตรฐาน สามารถส่งออกได้ รวมทั้งป้องกันมิให้มีการนำกัญชงไปใช้ในทางที่ผิด จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๘ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๒ ให้ยาเสพติดให้โทษที่ระบุชื่อดังต่อไปนี้ เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๑) กัญชา (cannabis) พืชในสกุล Cannabis และวัตถุหรือสารต่าง ๆ ที่มีอยู่ในพืชกัญชา เช่น ยาง น้ำมัน ยกเว้นวัตถุหรือสารดังต่อไปนี้ เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตในประเทศ ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(ก) เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน และราก

(ข) ใบ ซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย

(ค) สารสกัดที่มีสารแคนนาบิไดโอด (cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

(ง) กากหรือเศษที่เหลือจากการสกัดกัญชาและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

(๒) กัญชง (hemp) พืชซึ่งมีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa* L. subsp. *sativa* อันเป็นชนิดย่อยของพืชกัญชา (*Cannabis sativa* L.) และวัตถุหรือสารต่าง ๆ ที่มีอยู่ในพืชกัญชง เช่น ยาง น้ำมัน ยกเว้นวัตถุหรือสารดังต่อไปนี้ เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตในประเทศ ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(ก) เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน และราก

(ข) ใบ ซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย

(ค) สารสกัดที่มีสารแคนนาบิไดโอด (cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

(ง) เมล็ดกัญชง (hemp seed), น้ำมันจากเมล็ดกัญชง (hemp seed oil) หรือสารสกัดจากเมล็ดกัญชง (hemp seed extract)

(จ) กากหรือเศษที่เหลือจากการสกัดกัญชงและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol , THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

(๓) พืชกระท่อม พืชซึ่งมีชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Mitragyna speciosa* (Korth.) Havil. และวัตถุหรือสารต่าง ๆ ที่มีอยู่ในพืชกระท่อม เช่น แอลคาลอยด์

(๔) พืชฝิ่น พืชซึ่งมีชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Papaver somniferum* L. และ *Papaver bracteatum* Lindl. หรือที่มีชื่ออื่นในสกุลเดียวกันที่ให้ฝิ่นหรือแอลคาลอยด์ของฝิ่น

(๕) เห็ดขี้ควายหรือพืชเห็ดขี้ควาย ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า *Psilocybe cubensis* (Earle) Singer หรือที่มีชื่ออื่นในสกุลเดียวกันที่ให้สาร psilocybin หรือ psilocin

การนำเข้าวัตถุหรือสารตามวรรคหนึ่ง (๑) (ก) (ข) (ค) และ (ง) และ (๒) (ก) (ข) (ค) (ง) และ (จ) ให้นำเข้าตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ยกเว้นเปลือกแห้ง แกนลำต้นแห้ง เส้นใยแห้ง ของกัญชาและกัญชง

ข้อ ๓ กรณียาเสพติดให้โทษตามข้อ ๒ ที่เป็นสารควบคุมคุณภาพในการตรวจวิเคราะห์ และควบคุมคุณภาพของการตรวจสารเสพติดในร่างกาย ซึ่งเป็นเครื่องมือแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์ และต้องใช้ตามวัตถุประสงค์ของเครื่องมือแพทย์นั้น ให้ยกเว้นจากการเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดเมล็ดพันธุ์เฮมพ์เป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง
ตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดเมล็ดพันธุ์เฮมพ์เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อเป็นประโยชน์ในการควบคุมการผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและรัดกุมมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในบทนิยามคำว่า “เมล็ดพันธุ์รับรอง” ในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ครั้งที่ ๔๐๒-๖/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดเมล็ดพันธุ์เฮมพ์ ซึ่งเป็นพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนกับกรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ตามกฎหมายว่าด้วยพันธุ์พืช เป็นเมล็ดพันธุ์รับรองตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะเฮมพ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เมล็ดพันธุ์เฮมพ์ (ชื่อพันธุ์หรือสายพันธุ์)	ผู้รับรองอนุญาตผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง
๑	อาร์ทีเอฟ ๑ (RPF 1)	สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)
๒	อาร์ทีเอฟ ๒ (RPF 2)	สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)
๓	อาร์ทีเอฟ ๓ (RPF 3)	สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)
๔	อาร์ทีเอฟ ๔ (RPF 4)	สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒
พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้กระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษมีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ เพื่อประโยชน์ในการเร่งรัดการพิจารณาอนุญาตให้เป็นไปตามกำหนดระยะเวลาที่ระบุไว้ในกฎหมายซึ่งเป็นไปตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี จึงเป็นการสมควรกำหนดค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๗๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๓) (๖) และข้อ ๔ วรรคสาม แห่งคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๗๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการประชุมครั้งที่ ๓๗๘ - ๕/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ ตามบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ให้ผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษในกรณีดังต่อไปนี้ ได้รับยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บเป็นระยะเวลา ๕ ปี นับจากวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

(๑) กรณีที่ได้รับยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บทั้งหมด มีดังต่อไปนี้

(๑.๑) ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ ตามบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้

(ก) เป็นโครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

(ข) เป็นส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ

(ค) เป็นสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

(ง) เป็นวิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน

(จ) เป็นกลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์

(ฉ) เป็นบุคคลที่มีการปลูกเฮมพ์สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน

(ช) เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นยากำพรั้าตามที่คณะกรรมการ

ควบคุมยาเสพติดให้โทษกำหนด

(ข) เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษที่ขึ้นทะเบียนไว้แล้วและต้องแก้ไขรายการในทะเบียนตำรับตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขหรือคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวกับปัญหาด้านคุณภาพ และความปลอดภัย

(ณ) เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษที่เป็นยาใหม่ซึ่งพัฒนาและผลิตในประเทศ ตามนโยบายรัฐบาลเพื่อความมั่นคงด้านยาและการเข้าถึงยา

(๑.๒) ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บในรายการหนึ่งรายการใด ของแต่ละบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้

(ก) เป็นการต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่มีการเตรียมเอกสารตามข้อกำหนดของ ASEAN Common Technical Dossier (ACTD) และ ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในทะเบียนตำรับ ในกรณีนี้ให้ยกเว้นการจัดเก็บค่าใช้จ่ายในการประเมินเอกสารทางวิชาการตามข้อ ๒ ในบัญชี ๒ ที่แนบท้ายประกาศนี้

(ข) เป็นการพิจารณาออกหนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้กับผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณในสาขาเวชกรรม ในกรณีนี้ให้ยกเว้นการจัดเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๒.๒ ในบัญชี ๓ ที่แนบท้ายประกาศนี้

(๒) กรณีที่ได้รับยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บบางส่วน มีดังต่อไปนี้ และหากค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บนั้น เมื่อได้คำนวณค่าใช้จ่ายสุทธิที่จะจัดเก็บดังกล่าวแล้วมีเศษสตางค์ ให้ปัดเศษลงเป็นจำนวนเต็มหลักสิบ

(๒.๑) จัดเก็บไม่เต็มอัตราค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บในรายการหนึ่งรายการใดของแต่ละบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้ มีดังต่อไปนี้

(ก) เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษที่มีตัวยาสสำคัญและรูปแบบยาเดียวกัน โดยมีสูตรตัวยาสสำคัญ และตัวยาสไม่สำคัญเป็นสัดส่วนกัน ใช้เอกสารกำกับยาร่วมกัน ซึ่งได้ยื่นคำขอพร้อมกัน ในกรณีนี้ให้จัดเก็บค่าใช้จ่ายการประเมินเอกสารทางวิชาการ ตามบัญชี ๒ ที่แนบท้ายประกาศนี้ ของคำขอที่ยื่นในลำดับที่สองของการยื่นในครั้งนั้นเป็นต้นไป ในอัตราร้อยละ ๒๕ ของอัตราค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บของคำขอที่ยื่นในลำดับแรก

(ข) เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษที่ผลิตในประเทศ ในกรณีนี้ให้จัดเก็บค่าใช้จ่ายในอัตราร้อยละ ๕๐ ของค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บ ตามข้อ ๒ ในบัญชี ๑ และข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ ข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ ในบัญชี ๒ ที่แนบท้ายประกาศนี้

(๒.๒) จัดเก็บค่าใช้จ่ายในรายการหนึ่งรายการใดในแต่ละบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้ ซึ่งเป็นการต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่มีการเตรียมเอกสารตามข้อกำหนดของ ASEAN Common Technical Dossier (ACTD) และมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในทะเบียนตำรับ ในกรณีนี้ให้จัดเก็บค่าใช้จ่ายในการประเมินเอกสารทางวิชาการ ตามข้อ ๓ ในบัญชี ๒ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ให้เพิ่มการจัดเก็บค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บในแต่ละรายการที่เกี่ยวข้องตามประกาศนี้เป็นขั้นตอนหนึ่งของแต่ละกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ ที่ได้ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ทั้งนี้ ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เร่งรัดการแก้ไขคู่มือสำหรับประชาชนในแต่ละกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ เพื่อให้เป็นไปตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๗๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเร็ว

ข้อ ๔ เมื่อประกาศนี้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ให้มีผลใช้บังคับตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดเก็บค่าใช้จ่ายในทุกรายการตามบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้ สำหรับการยื่นคำขอ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และให้รวมถึงคำขอที่อยู่ในอำนาจการพิจารณาอนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ได้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดด้วย ยกเว้นแต่เป็นรายการของค่าใช้จ่ายซึ่งจะจัดเก็บได้ ก็ต่อเมื่อมีการออกหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จก่อน จึงจะจัดเก็บค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้

ในกรณีคำขอที่จัดเก็บค่าใช้จ่ายได้ตามข้อ ๔ (๑) ซึ่งได้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับคำขอ และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบว่ามีค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บตามประกาศนี้ รวมถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าว ตลอดจนให้บันทึกไว้ในคำขอเกี่ยวกับการแจ้งนั้นพร้อมลายมือชื่อของผู้ยื่นคำขอด้วย แล้วจึงจัดส่งคำขอดังกล่าวมาให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไป ทั้งนี้ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับคำขอตามความในวรรคนี้ จนกว่าจะมีการรับคำขอโดยวิธีอื่น

(๒) เมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยยี่สิบวัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดเก็บค่าใช้จ่ายในทุกรายการตามบัญชีที่แนบท้ายประกาศนี้ สำหรับการยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ยกเว้นแต่เป็นรายการของค่าใช้จ่ายซึ่งไม่สามารถจัดเก็บได้ตามความในข้อ ๔ (๑)

ทั้งนี้ ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเร่งรัดการออกหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงกฎหมายตามข้อ ๔ (๑) แล้วแต่กรณี ให้แล้วเสร็จ ภายในหกสิบวัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้รายงานเหตุผลที่ไม่อาจดำเนินการได้ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- ๑ -

**บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต
ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐**

บัญชี ๑ การพิจารณาคำขอ และการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่าย ที่จะจัดเก็บ (บาท)
๑. การพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขออนุญาตและแก้ไขรายการในใบอนุญาตสถานที่เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ		
๑.๑ คำขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓	คำขอละ	๕๐๐
๑.๒ คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าแต่ละครั้งซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓	คำขอละ	๕๐๐
๑.๓ คำขอรับใบอนุญาตส่งออกแต่ละครั้งซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓	คำขอละ	๕๐๐
๑.๔ คำขอรับใบอนุญาตให้ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	คำขอละ	๕๐๐
๑.๕ คำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	คำขอละ	๕๐๐
๑.๖ คำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	คำขอละ	๕๐๐
๑.๗ คำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๒	คำขอละ	๕๐๐
๑.๘ คำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๒ เกินปริมาณที่กำหนดไว้ตามมาตรา ๘ (๕)	คำขอละ	๕๐๐
๑.๙ คำขอรับอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือประเภท ๕	คำขอละ	๕๐๐
๑.๑๐ คำขอต่ออายุใบอนุญาตทุกประเภท	คำขอละ	๓๐๐
๑.๑๑ คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตทุกประเภท	คำขอละ	๓๐๐
๒. การพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขออนุญาตและแก้ไขรายละเอียดการอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ		
๒.๑ คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓		
(๑) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่เป็นยาใหม่	คำขอละ	๒,๕๐๐
(๒) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่เป็นยาสามัญ	คำขอละ	๑,๐๐๐
๒.๒ คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓	คำขอละ	๑,๐๐๐

- ๒ -

**บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต
ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐**

บัญชี ๑ การพิจารณาคำขอ และการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่าย ที่จะจัดเก็บ (บาท)
๒.๓ คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ (เพื่อการส่งออกเท่านั้น)	คำขอละ	๑,๐๐๐
๒.๔ คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓ (เพื่อการส่งออกเท่านั้น)	คำขอละ	๑,๐๐๐
๒.๕ คำขอแก้ไขรายการในทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓		
(๑) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับหลัก (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๘๐๐
(๒) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๕๐๐
(๓) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง	คำขอละ	๓๐๐
๒.๖ คำขอหนังสือรับรองการประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒		
(๑) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่เป็นยาใหม่	คำขอละ	๒,๕๐๐
(๒) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่เป็นยาสามัญ	คำขอละ	๑,๐๐๐
๒.๗ คำขอต่ออายุหนังสือรับรองการประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	คำขอละ	๑,๐๐๐
๒.๘ คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในเอกสารตำรับตามที่ได้รับหนังสือรับรอง การประเมินเอกสารทางวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒		
(๑) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับหลัก (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๘๐๐
(๒) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๕๐๐
(๓) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง	คำขอละ	๓๐๐
๓. การพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขออนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษ		
๓.๑ คำขออนุญาตโฆษณาเสพติดให้โทษทุกประเภท	คำขอละ	๓๐๐

**บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต
ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐**

บัญชี ๒ การประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจสถานประกอบการ

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่าย ที่จะจัดเก็บ (บาท)
๑. การประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓		
๑.๑ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่เป็นยาใหม่		
(๑) ตำรับเป็นสารเคมีตัวใหม่ (New Chemical Entity; NCE)	คำขอละ	๑๘๒,๕๐๐
(๒) ตำรับที่เป็นสารเคมีตัวใหม่ (NCE) ที่ขอขึ้นในประเทศไทย เป็นแห่งแรกเพื่อแก้ไขปัญหาโรคที่เกิดขึ้นเฉพาะภูมิภาคอาเซียน	คำขอละ	๓๙๕,๐๐๐
(๓) ตำรับที่ไม่เป็นสารเคมีตัวใหม่	คำขอละ	๑๕๕,๐๐๐
๑.๒ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่เป็นยาสามัญ	คำขอละ	๓๙,๐๐๐
๒. การประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอต่ออายุ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓	คำขอละ	๓๙,๐๐๐
๓. การประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ ในทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓		
๓.๑ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับหลัก (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๑๖,๕๐๐
๓.๒ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๘,๘๐๐
๔. การประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ ในเอกสารตำรับตามที่ได้รับหนังสือรับรองการประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒		
๔.๑ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับหลัก (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๑๖,๕๐๐
๔.๒ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงระดับรอง (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญให้ประเมิน)	คำขอละ	๘,๘๐๐
๕. การประเมินเอกสารทางวิชาการรายงานหรือโครงร่างการศึกษา ความเท่าเทียมกันทางผลการรักษาของยาเสพติดให้โทษเทียบกับยาดั้งแบบ		
๕.๑ โครงร่างการศึกษาความเท่าเทียมกันทางผลการรักษาของ ยาเสพติดให้โทษเทียบกับยาดั้งแบบ (กรณีหารือโดยสมัครใจ)	คำขอละ	๑๔,๐๐๐
๕.๒ รายงานการศึกษาความเท่าเทียมกันทางผลการรักษาของ ยาเสพติดให้โทษเทียบกับยาดั้งแบบ	คำขอละ	๓๔,๐๐๐
๕.๓ รายงานการขอยกเว้นการศึกษาชีวสมมูลในมนุษย์ แบบ Biopharmaceutics Classification System (BCS) based Biowaiver	คำขอละ	๒๒,๐๐๐
๕.๔ รายงานการขอยกเว้นการศึกษาชีวสมมูลในมนุษย์ โดยเปรียบเทียบการละลายในหลอดทดลอง แบบ Dose proportionality based Biowaiver	คำขอละ	๑๔,๐๐๐

- ๔ -

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต
ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐

บัญชี ๒ การประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจสถานประกอบการ

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่าย ที่จะจัดเก็บ (บาท)
๖. การประเมินเอกสารทางวิชาการด้านความปลอดภัย และแผนบริหารความเสี่ยงจากการใช้ตำรับยาเสพติดให้โทษที่เป็นยาใหม่	คำขอละ	๒๘,๐๐๐
๗. การประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอโฆษณาเสพติดให้โทษ (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	คำขอละ	๓,๐๐๐
๘. การประเมินเอกสารทางวิชาการด้านความเหมาะสมของการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔		
๘.๑ ใช้ในทางอุตสาหกรรม (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	สูตรละ	๒,๐๐๐
๘.๒ ใช้ในทางวิทยาศาสตร์ (กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน)	วิธีวิเคราะห์ละ	๑,๐๐๐
๙. การตรวจสถานประกอบการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดี ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด การตรวจสอบระบบการเก็บรักษาและการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (เฉพาะกรณี Acetic anhydride รายอุตสาหกรรมภายใต้ระบบปิด ที่เป็นรายใหม่) และการตรวจสถานประกอบการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ (เฉพาะเฮมพ์)	ครั้งละ	๒๐,๐๐๐

- ๕ -

**บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต
ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๐**

บัญชี ๓ การพิจารณาหรือการตรวจสอบใดๆ นอกจากบัญชี ๑ และบัญชี ๒

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่าย ที่จะจัดเก็บ (บาท)
๑. การพิจารณาสนับสนุนและพัฒนาผู้ประกอบการด้านยาเสพติดให้โทษ		
๑.๑ หนังสือรับรองหรือใบรับรอง	ฉบับละ	๕๐๐
๑.๒ การตรวจสอบและสืบค้นเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาต ^(ก)	รายการละ	๒,๐๐๐
๑.๓ การพิจารณาวินิจฉัย การสอบถาม การตอบข้อหรือ หรือให้บริการข้อมูล โดยตอบเป็นหนังสือ	ฉบับละ	๑,๐๐๐
๑.๔ การตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอ ในระบบ E-submission (กรณีที่ต้องการให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูลให้)	คำขอละ	๒๐๐
๒. การพิจารณาออกใบอนุญาตหรือหนังสือสำคัญ		
๒.๑ ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔	ฉบับละ	๓,๐๐๐
๒.๒ หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕	ฉบับละ	๔,๐๐๐

หมายเหตุ ^(ก) หมายถึง รวมค่าบริการค้นหา และขนส่งเอกสารจากหน่วยงานที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เข้าสถานที่เพื่อจัดเก็บ รวมทั้ง Scan ข้อมูล และบันทึกลงในแผ่น CD

ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานที่ และระบบการควบคุมการปลูกกัญชง (Hemp)

พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการตรวจสอบสถานที่สำหรับผู้ขอรับอนุญาตผลิต (ปลูก) ในการจัดเตรียมสถานที่ การรักษาความปลอดภัย การควบคุมการปลูก เพื่อดำเนินการปลูกกัญชง ภายใต้การควบคุมและป้องกันที่เหมาะสม มิให้กัญชงเกิดการรั่วไหลออกสู่นอกระบบ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๕ (๘) แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ ๔๒๔-๑๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“พื้นที่ปลูก” หมายความว่า พื้นที่ที่ใช้ในการปลูกกัญชง

ข้อ ๓ ข้อกำหนดด้านสถานที่ ต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) การปลูกกัญชง สามารถดำเนินการปลูกได้ในรูปแบบ ดังนี้

(ก) การปลูกในระบบปิด (Indoor) คือ การปลูกกัญชงในสถานที่ปิดที่มีการควบคุมสภาพแวดล้อมในการปลูก เช่น แสง อุณหภูมิ ความชื้น การหมุนเวียนของอากาศ ปริมาณก๊าซออกซิเจน และก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์

(ข) การปลูกในระบบกึ่งเปิด (Greenhouse) คือ การปลูกกัญชง ในโรงเรือน โดยใช้แสงจากธรรมชาติ หรือแสงจากหลอดไฟเทียม และอาจมีการควบคุมสภาพแวดล้อมในการปลูกอื่น ๆ ร่วมด้วย

(ค) การปลูกในระบบเปิด (Outdoor) คือ การปลูกกัญชงในสถานที่ปลูกแบบแปลงปลูกกลางแจ้ง

(๒) การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(ก) พื้นที่ปลูก ต้องระบุแผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง แสดงแผนที่ซึ่งระบุเส้นทางการเข้าถึงได้อย่างสะดวกต่อการเข้าถึงพื้นที่ปลูก

(ข) พื้นที่ปลูก ต้องจัดให้มีแนวเขตพื้นที่ปลูกที่เห็นได้ชัด กำหนดบริเวณพื้นที่ปลูกที่ชัดเจน พื้นที่ปลูกต้องแยกจากการปลูกพืชชนิดอื่นเป็นสัดส่วนชัดเจน

(ค) สำหรับกรณีปลูกในระบบปิดหรือการปลูกในระบบกึ่งเปิด ให้แสดงแบบแปลนพื้นที่ปลูก และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงบริเวณภายในอาคารหรือโรงเรือน สำหรับกรณีปลูกในระบบเปิด ให้แสดงแบบแปลนพื้นที่ปลูก ภาพถ่ายแปลงปลูกและบริเวณโดยรอบ เพื่อใช้ประกอบการขออนุญาต และการตรวจสอบ

(ง) การเลือกรูปแบบการปลูก ควรสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การปลูก เช่น กรณีการปลูกกัญชงนำช่อดอกไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ควรใช้รูปแบบการปลูกที่มีการควบคุมคุณภาพ และปริมาณสารสำคัญในช่อดอก มีระบบป้องกันแมลงศัตรูพืช โรคพืช และมีวิธีการที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการปนเปื้อนทางสายพันธุ์

ข้อ ๔ ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย ให้มีรายละเอียด ดังนี้

(๑) กรณีการปลูกเพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใย ตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว โดยมีพื้นที่ปลูกได้ครอบครัวยุติไม่เกินหนึ่งไร่ โดยให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัย ในบริเวณพื้นที่ปลูก และครอบคลุมบริเวณที่มีการเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์ หรือกัญชงหลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว

(๒) กรณีการปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จากใบ เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้านและราก เพื่อวัตถุประสงค์เชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม หรือวัตถุประสงค์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(ก) ให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัยในบริเวณพื้นที่ปลูก และครอบคลุมบริเวณที่มีการเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์ หรือกัญชงหลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว

(ข) มีการเก็บกัญชงแยกเก็บเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่น ๆ โดยใช้อุปกรณ์ เช่น ตูเก็บ หรือกล่องเก็บที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง

(ค) จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัยเพิ่มเติม ในกรณีพื้นที่ปลูกที่ตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว และสถานศึกษา ต้องมีระบบป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก เช่น รั้วลวดหนาม ประตูทางเข้าออกพื้นที่เท่าที่จำเป็น

(๓) กรณีการปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จาก เมล็ด และช่อดอก เพื่อวัตถุประสงค์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ หรือวัตถุประสงค์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

(ก) ให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัยในบริเวณพื้นที่ปลูก และครอบคลุมบริเวณที่มีการเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์ หรือกัญชงหลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว

(ข) มีการเก็บกัญชงแยกเก็บเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่น ๆ โดยใช้อุปกรณ์ เช่น ตู้อัด หรือกล่องเก็บที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง

(ค) จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัยเพิ่มเติม ในกรณีพื้นที่ปลูกที่ตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว และสถานศึกษา เพื่อป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก กรณีปลูกโดยมีวัตถุประสงค์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม หรือเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ต้องจัดให้มีการจัดทำแนวเขตพื้นที่ปิดกั้นทั้ง ๔ ด้านของพื้นที่ปลูก เช่น รั้วลวดหนาม และจัดทำประตูทางเข้าออกพื้นที่

(ง) กำหนดบัญชีรายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้าออกพื้นที่ปลูก และกำหนดผู้รับผิดชอบเฉพาะเป็นผู้ควบคุมในกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง เช่น ขั้นตอนปลูก ขั้นตอนเก็บเกี่ยว ขั้นตอนขนส่ง ขั้นตอนทำลาย โดยได้รับมอบหมายจากผู้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๕ ข้อกำหนดเรื่องการควบคุมการปลูก ให้มีรายละเอียด ดังนี้

(๑) การปลูกเพื่อนำไปใช้ทางการแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานการเกษตร เช่น การวิเคราะห์คุณภาพของดิน และน้ำ รวมถึงการตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง เชื้อรา โลหะหนัก หรือสารอื่น ๆ ในกัญชง

(๒) จัดให้มีระบบติดตามจากต้นทางสู่ปลายทางและตรวจสอบย้อนกลับเพื่อควบคุมกำกับดูแลให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ธงชัย กิริติหัตถยากร

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

ท่านสามารถติดตามข้อมูลกฎหมายยาเสพติดได้จาก
เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
<https://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/Pages/Main.aspx>
หัวข้อกฎหมายสำคัญ/กฎหมายออกใหม่



หรือ

ติดต่อสอบถามเพื่อหาหรือข้อกฎหมายเกี่ยวกับกัญชาได้ที่
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน กองควบคุมวัตถุเสพติด ออย.
(โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑ / ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๑๔)

แบบฟอร์ม



แบบคำขอรับใบอนุญาต

ท่านสามารถติดตามข้อมูลได้ที่

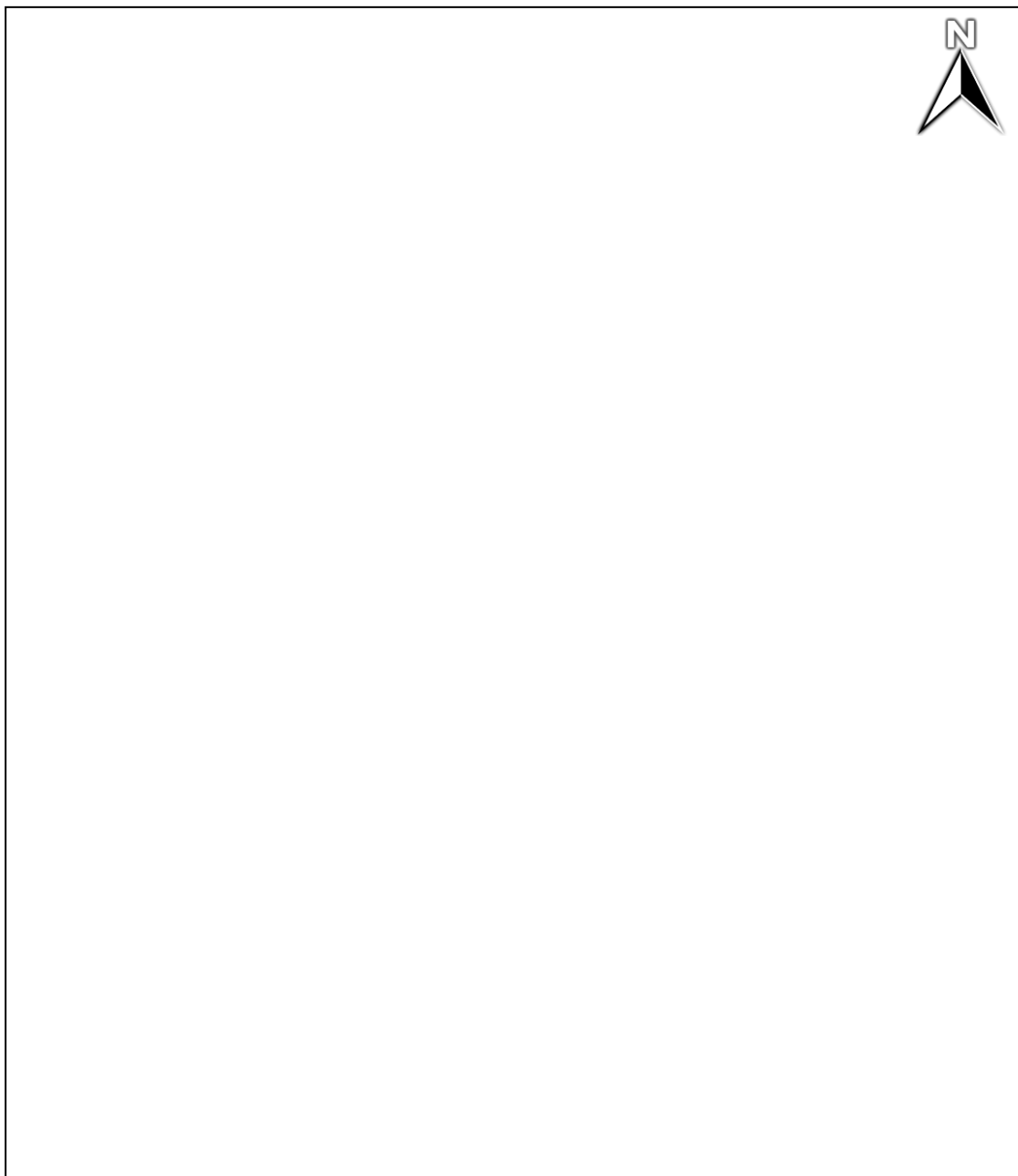
เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

<https://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/SitePages/Hemp61.aspx>



แบบฟอร์มอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก
ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
ประจำปี พ.ศ.

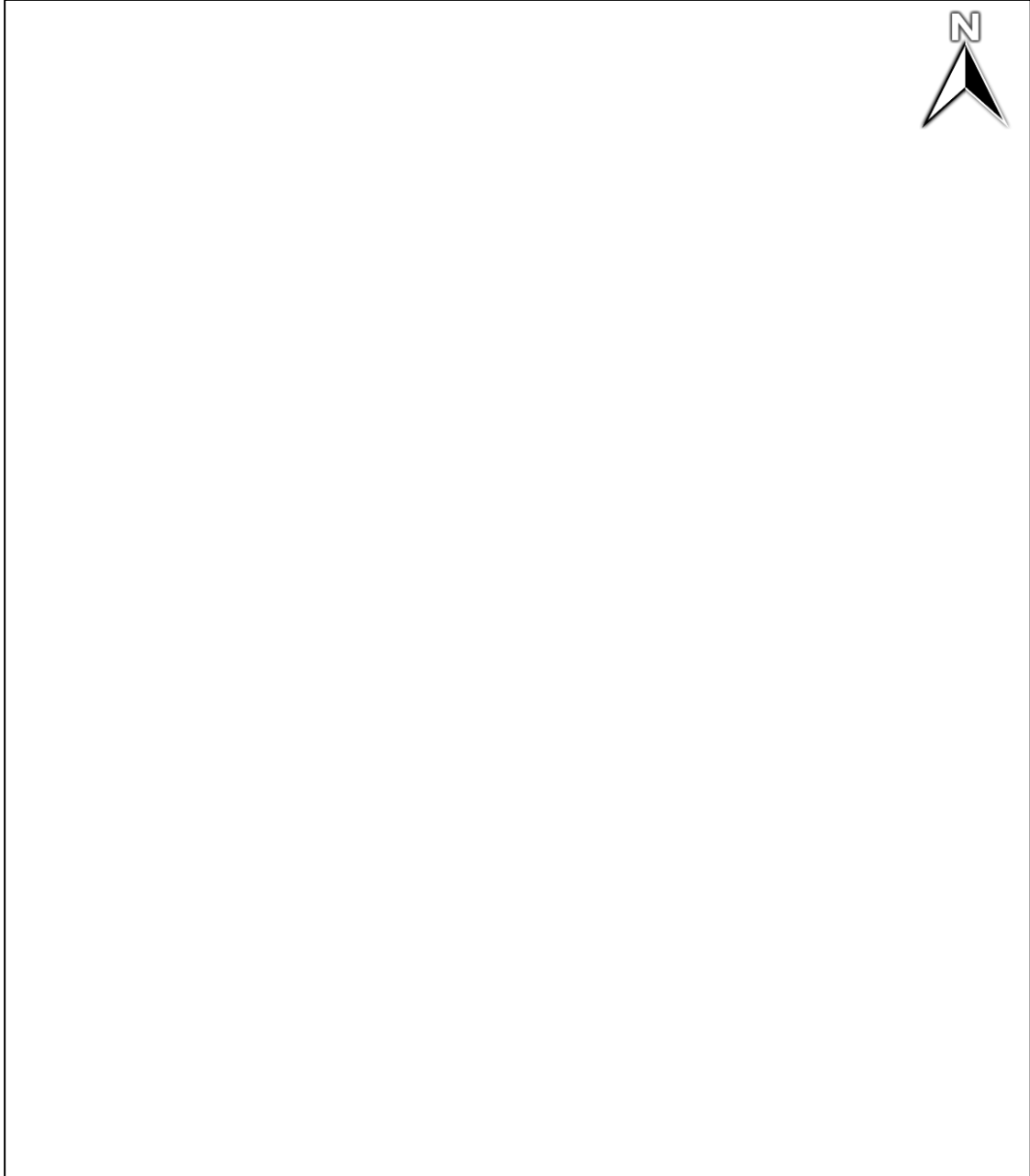


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก)
ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
ประจำปี พ.ศ.

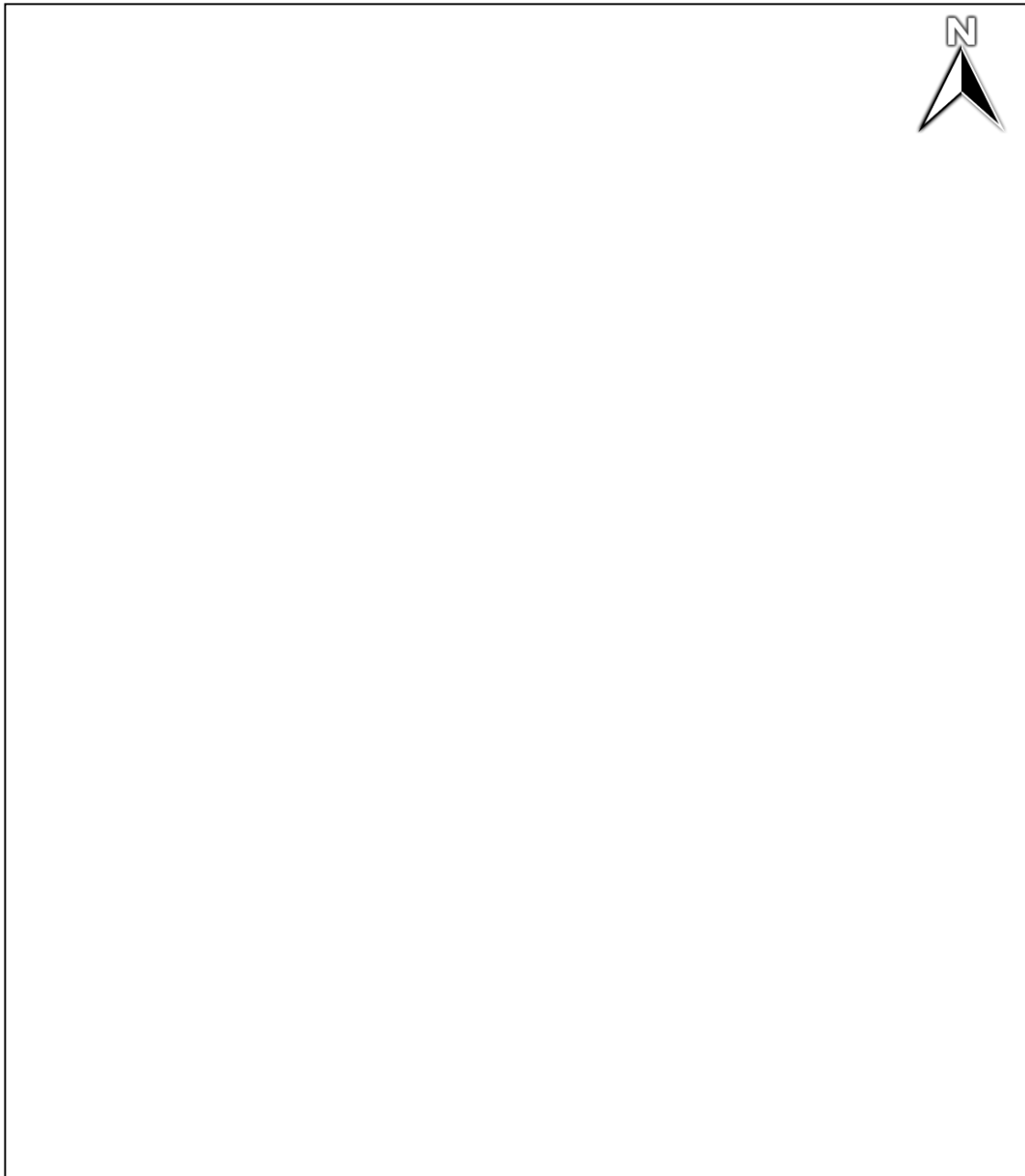


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า
ประจำปี พ.ศ.

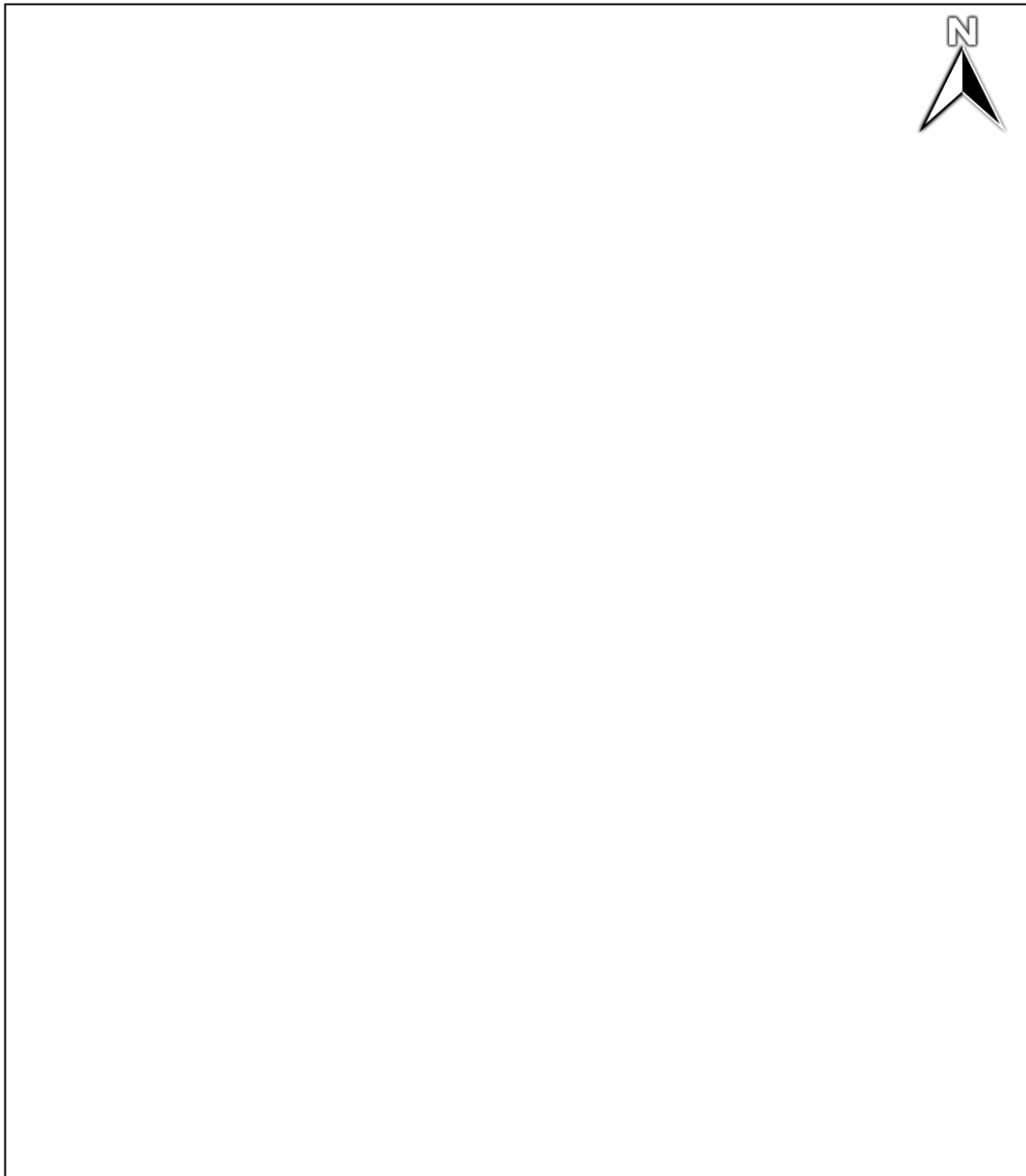


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก
ประจำปี พ.ศ.

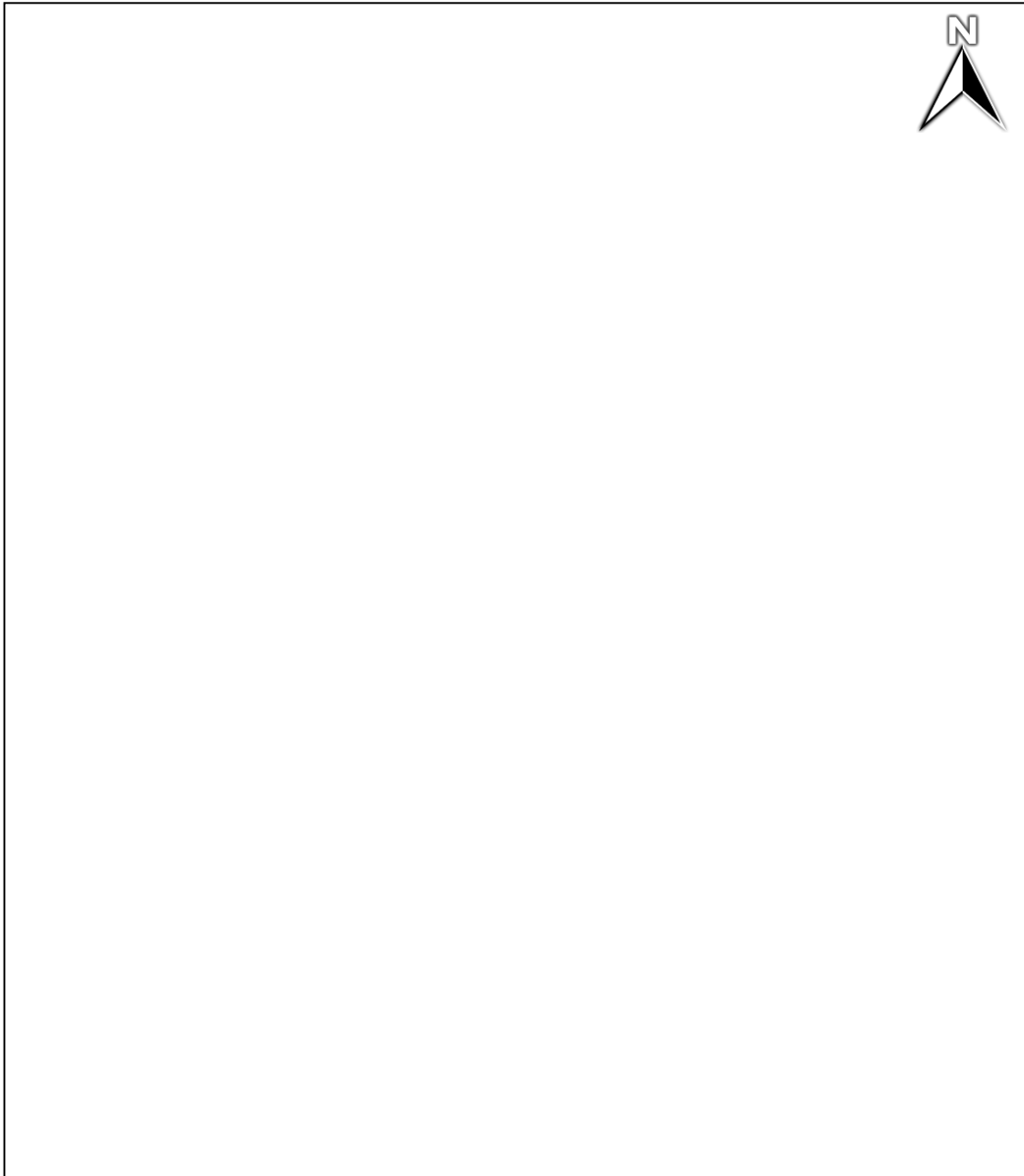


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย
ประจำปี พ.ศ.

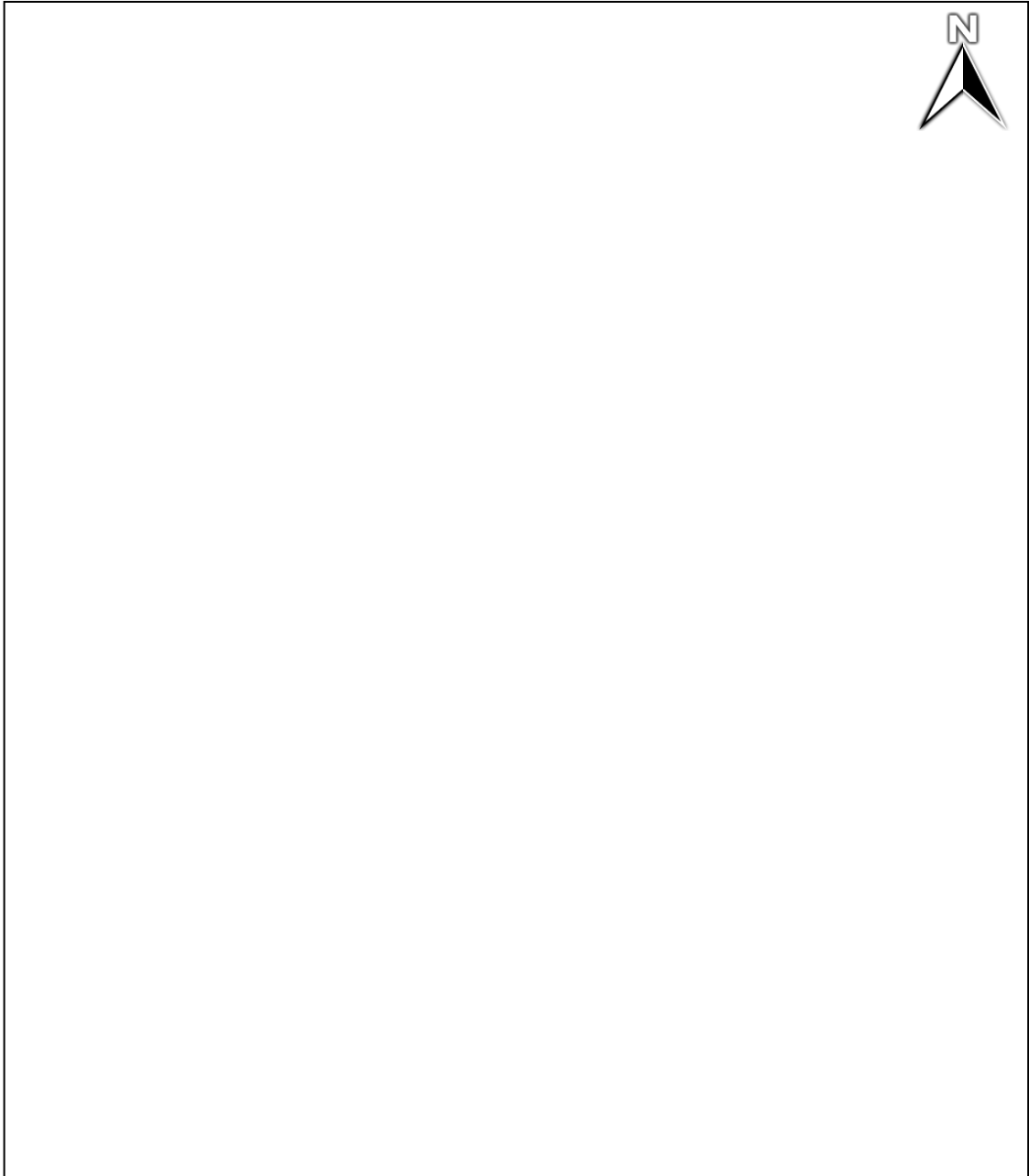


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง
ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต



ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ
ของนิติบุคคล / แทนวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล
ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
 ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....
 เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และ
 ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณี
 ชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ
 รัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

แทนวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตั้งรายชื่อต่อไปนี้ ซึ่งมีจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิกทั้งหมดของวิสาหกิจชุมชน
ชื่อวิสาหกิจชุมชน..... รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....
ซึ่งมีจำนวนสมาชิกทั้งหมด..... ราย

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

๓. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
อีเมล (ถ้ามี).....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

-๒-

๔. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....
 เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า
 และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
 (.....)

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร
เกี่ยวกับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ.

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....
 เป็นผู้ดำเนินการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 อีเมล (ถ้ามี).....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
 (ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....
 เป็นเป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร ตลอดจนการรับรองเอกสารและแก้ไขเอกสารที่เกี่ยวกับการขออนุญาตดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ในเรื่องดังต่อไปนี้

- ขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)
- ต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ของผู้มอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

คำเตือน : โปรดขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายการในใบอนุญาตให้เรียบร้อยก่อนถึงกำหนดการต่ออายุใบอนุญาตประจำปี เพื่อความรวดเร็วในการต่ออายุใบอนุญาต และให้การดำเนินงานของท่านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายการในใบอนุญาต
ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

- ใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) เลขที่อ้างอิง/.....
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ กทม.)
- ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) เลขที่อ้างอิง/.....
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ กทม.)
- นำเข้า ใบอนุญาตที่/..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)
- ส่งออก ใบอนุญาตที่/..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)
- จำหน่าย เลขที่อ้างอิง/.....
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ กทม.)
- มีไว้ในครอบครอง เลขที่อ้างอิง/.....
(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ กทม.)

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้รับอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อ.....

๓. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อตัว หรือ ชื่อสกุล เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ของ <input type="radio"/> ผู้รับอนุญาต และ ผู้ดำเนินการ (กรณีบุคคลธรรมดา) <input type="radio"/> ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล แสดงการเพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็น นิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง นิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น กรณีเป็นการแปรสภาพ เป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน จำกัด) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ) • หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต • สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ เช่น ลดลำดับพื้นที่ผลิต (ปลูก)) จากเดิม..... เป็น.....	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข • สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ



(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ยื่นคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ผลการตรวจรับ

<p>ครั้งที่ ๑</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....</p> <p>รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../.....</p> <p>(กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับเอกสารทางไปรษณีย์</p> <p>ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>() แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข.....</p> <p>ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>() แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>() แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p>ครั้งที่ ๒</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอยกเลิกใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้รับอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อ

๓. มีความประสงค์ยกเลิกใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

ใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) เลขที่อ้างอิง/.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ปลูกอยู่ที่ กทม.)

ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) เลขที่อ้างอิง/.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ผลิตอยู่ที่ กทม.)

นำเข้า ใบอนุญาตที่/..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)

ส่งออก ใบอนุญาตที่/..... (ยื่นที่ อย. เท่านั้น)

จำหน่าย เลขที่อ้างอิง/.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่จำหน่ายอยู่ที่ กทม.)

มีไว้ในครอบครอง เลขที่อ้างอิง/.....

(ยื่นที่ สสจ. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ต่างจังหวัด ยื่นที่ อย. กรณีสถานที่ครอบครองอยู่ที่ กทม.)

โดยขอยกเลิกใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก เลิกกิจการ

เปลี่ยนผู้รับอนุญาต

ไม่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาตฯ

อื่น ๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอด้วยแล้ว ดังนี้

๑. บัญชีรับจ่ายบัญชีตามที่ได้รับอนุญาตตามแบบที่กฎหมายกำหนด จนถึงวันที่ขอยกเลิกใบอนุญาต

๒. ต้นฉบับใบอนุญาต

๓. กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

- หนังสือนำเสนอแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากนิติบุคคล ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) หรือนำเสนอแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ที่ลงนามโดยประธานวิสาหกิจชุมชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....)

ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : (๑) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ผลการตรวจรับ

<p>ครั้งที่ ๑</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง</p> <p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....</p> <p>รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../.....</p> <p>(กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับเอกสารทางไปรษณีย์</p> <p>ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>() แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข.....</p> <p>ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>() แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>() แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p>ครั้งที่ ๒</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--

ติดต่อหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง



Contact Us

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๐๒ ๙๕๑ ๐๐๐๐, ๐๒ ๕๘๙ ๙๘๕๐-๘
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์	
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่	๐๕๓ ๑๑๒ ๑๘๘-๙๐
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก	๐๕๕ ๓๒๒ ๘๒๔-๖
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์	๐๕๖ ๒๔๕ ๖๑๘-๒๐
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔ สระบุรี	๐๙๒ ๒๖๕ ๕๒๓๔
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๕ สมุทรสงคราม	๐๓๔ ๗๑๑ ๙๔๕ - ๘
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี	๐๓๘ ๗๘๔ ๐๐๖ - ๗, ๐๓๘ ๗๘๓ ๗๖๗, ๐๓๘ ๗๘๔ ๕๓๓
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น	๐๔๓ ๒๔๐ ๘๐๐
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรดิตถ์	๐๔๒ ๒๐๗ ๓๖๔ - ๖๖
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๙ นครราชสีมา	๐๔๔ ๓๔๖ ๐๐๕-๑๓
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๐๔๕ ๓๑๒ ๒๓๒-๔
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	๐๗๗ ๓๕๕ ๓๐๑ - ๖
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒ สงขลา	๐๗๔ ๓๓๐ ๒๑๕
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง	๐๗๕ ๕๐๑ ๐๕๐-๓
สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) (สวพส.)	๐๕๓ ๓๒๘ ๔๙๖-๘
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	
กองทะเบียนประวัติอาชญากร	๐๒ ๒๐๕ ๑๓๔๗, ๐๒ ๒๐๕ ๒๘๑๕
กรมวิชาการเกษตร	
สำนักคุ้มครองพันธุ์พืช	๐๒ ๕๗๙ ๐๑๕๑-๗ ต่อ ๒๑๕ ๐๒ ๙๔๐ ๗๒๑๔
กรมส่งเสริมการเกษตร	
กองส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน	๐๒ ๙๕๕ ๑๕๙๕
กรมที่ดิน	๐๒ ๑๔๑ ๕๕๕๕
กรมป่าไม้	
สำนักกฎหมาย - ส่วนกฎหมายและนิติกรรมสัญญา	๐๒ ๕๖๑ ๔๒๙๒ ต่อ ๕๒๑๑, ๕๖๖๗
กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช	
กองนิติการ	๐๒ ๕๖๑ ๐๗๗๗ ต่อ ๑๒๑๐, ๑๒๑๑
กรมธนารักษ์	๐๒ ๐๕๙ ๔๘๙๙, ๐๒ ๒๗๓ ๐๘๙๙-๙๐๓
สายด่วน อย.	๑๕๕๖ กด ๓

ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ
กองควบคุมวัตถุเสพติด	
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - กฎหมายและการวินิจฉัยผลิตภัณฑ์	๐๒ ๕๙๐ ๗๗๖๑, ๐๒ ๕๙๐ ๗๓๑๔
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - ขั้นตอนการขออนุญาต	๐๒ ๕๙๐ ๗๗๙๔, ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๖๙, ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๙๓, ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๗๐,
กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด - การจัดเตรียมสถานที่	๐๒ ๕๙๐ ๗๗๕๖, ๐๒ ๕๙๐ ๗๓๓๙
กลุ่มพัฒนาระบบ - การขอเปิดสิทธิการเข้าใช้ระบบสารสนเทศ, การกรอกข้อมูลในระบบสารสนเทศ, การจัดทำบัญชีรับจ่ายบัญชี	๐๒ ๕๙๐ ๗๓๔๓, ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๗๒
กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๐๒ ๕๙๐ ๗๔๗๙
กองอาหาร	
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - การขออนุญาตผลิตภัณฑ์	๐๒ ๕๙๐ ๗๑๘๗
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - สอบถามเกี่ยวกับการจัดประเภทอาหาร	๐๒ ๕๙๐ ๗๒๑๑
กองควบคุมเครื่องสำอาง	
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - ขั้นตอนการขออนุญาต	๐๒ ๕๙๐ ๗๒๗๔
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - กฎหมายและหลักเกณฑ์ข้อกำหนด	๐๒ ๕๙๐ ๗๔๗๒
งานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
สสจ.กระบี่	๐๗๕ ๖๑๑ ๐๑๒-๓ ต่อ ๑๔๔
สสจ.กาญจนบุรี	๐๓๔ ๕๑๒ ๙๖๑, ๐๓๔ ๕๑๒ ๔๑๗, ๐๓๔ ๕๔๐ ๖๓๑-๒
สสจ.กาฬสินธุ์	๐๔๓ ๘๑๕ ๔๑๘ ต่อ ๒๑๔-๖
สสจ.กำแพงเพชร	๐๕๕ ๗๐๕ ๑๙๖
สสจ.ขอนแก่น	๐๔๓ ๒๒๑ ๑๒๕ ต่อ ๒๑๒, ๐๘๒ ๓๑๖ ๔๖๐๙
สสจ.จันทบุรี	๐๓๙ ๓๑๑ ๑๖๖
สสจ.ฉะเชิงเทรา	๐๓๘ ๕๑๑ ๑๘๙, ๐๓๘ ๕๑๑ ๖๔๐ ต่อ ๑๐๒-๓
สสจ.ชลบุรี	๐๓๘ ๙๓๒ ๔๘๓, ๐๓๘ ๙๓๒ ๔๘๖
สสจ.ชัยนาท	๐๕๖ ๔๐๕ ๕๑๖
สสจ.ชัยภูมิ	๐๔๔ ๘๓๖ ๘๒๖-๙ ต่อ ๓๐๒
สสจ.ชุมพร	๐๗๗ ๕๑๑ ๐๔๐
สสจ.เชียงราย	๐๕๓ ๙๑๐ ๓๒๒-๒๙
สสจ.เชียงใหม่	๐๕๓ ๒๑๑ ๐๔๘-๕๐
สสจ.ตรัง	๐๗๕ ๒๐๕ ๖๑๕-๒๒

ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ
สสจ.ตราด	๐๓๙ ๕๑๑ ๐๑๑ ต่อ ๓๑๔-๖, ๐๘๖ ๓๔๐ ๘๙๐๖
สสจ.ตาก	๐๕๕ ๕๑๘ ๑๐๐
สสจ.นครนายก	๐๓๗ ๓๘๖ ๔๐๒ ต่อ ๑๐๗
สสจ.นครปฐม	๐๓๔ ๒๑๓ ๒๗๙ ต่อ ๒๒๖, ๒๒๗
สสจ.นครพนม	๐๔๒ ๕๑๕ ๗๖๖ ต่อ ๑๑๗
สสจ.นครราชสีมา	๐๔๔ ๔๖๕ ๐๑๑-๔ ต่อ ๑๐๕-๖ ๐๘๙ ๘๔๖ ๕๒๖๖
สสจ.นครศรีธรรมราช	๐๗๕ ๓๔๓ ๔๐๙-๑๐
สสจ.นครสวรรค์	๐๕๖ ๒๓๒ ๐๐๑-๖ ต่อ ๑๔๐, ๑๔๑
สสจ.นนทบุรี	๐๒ ๕๘๐ ๓๑๙๕
สสจ.นราธิวาส	๐๗๓ ๕๓๒ ๐๕๖-๖๕ ต่อ ๓๐๑
สสจ.น่าน	๐๕๔ ๖๐๐ ๐๗๗
สสจ.บึงกาฬ	๐๔๒ ๔๙๒ ๐๔๖ ต่อ ๑๑๘
สสจ.บุรีรัมย์	๐๔๔ ๖๑๗ ๔๖๔
สสจ.ปทุมธานี	๐๒ ๕๘๑ ๖๑๔๐
สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	๐๓๒ ๖๐๓ ๗๖๐
สสจ.ปราจีนบุรี	๐๓๗ ๒๑๑ ๖๒๖ ต่อ ๑๑๙
สสจ.ปัตตานี	๐๗๓ ๔๖๐ ๒๓๔, ๐๗๓ ๔๖๐ ๓๑๐ ต่อ ๑๓๐๖
สสจ.พะเยา	๐๕๔ ๔๐๙ ๑๔๕-๗
สสจ.พังงา	๐๗๖ ๔๘๑ ๗๒๕-๖, ๐๗๖ ๔๘๑ ๗๒๑-๒
สสจ.พัทลุง	๐๗๔ ๖๑๓ ๑๒๗
สสจ.พิจิตร	๐๕๖ ๙๙๐ ๓๕๔-๗
สสจ.พิษณุโลก	๐๕๕ ๒๕๒ ๐๕๒
สสจ.เพชรบุรี	๐๓๒ ๔๐๐ ๙๐๒, ๐๓๒ ๔๒๕ ๑๐๐ ต่อ ๑๒๕
สสจ.เพชรบูรณ์	๐๕๖ ๗๑๑ ๐๑๐
สสจ.แพร่	๐๕๔ ๖๕๓ ๒๕๔-๕
สสจ.ภูเก็ต	๐๗๖ ๒๑๒ ๒๙๗
สสจ.มหาสารคาม	๐๔๓ ๗๗๗ ๒๓๑
สสจ.มุกดาหาร	๐๔๒ ๖๑๑ ๔๕๐ ต่อ ๑๐๗
สสจ.แม่ฮ่องสอน	๐๕๓ ๖๑๑ ๒๘๑, ๐๕๓ ๖๑๑ ๓๒๔ ต่อ ๑๒๔
สสจ.ยโสธร	๐๕๕ ๗๑๒๒ ๓๓-๔ ต่อ ๑๓๑
สสจ.ยะลา	๐๗๓ ๒๑๒ ๐๐๘ ต่อ ๔๐๔
สสจ.ร้อยเอ็ด	๐๔๓ ๕๑๑ ๗๕๔, ๐๔๓ ๕๑๘ ๖๓๘ ต่อ ๑๐๖
สสจ.ระนอง	๐๗๗ ๘๒๔ ๘๘๐
สสจ.ระยอง	๐๓๘ ๙๖๗ ๕๓๒

ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ
สสจ.ราชบุรี	๐๓๒ ๓๒๖ ๒๖๘-๗๑, ๐๓๒ ๓๓๗ ๔๕๔ ต่อก ๒๐๕-๒๐๗
สสจ.ลพบุรี	๐๓๖ ๔๒๑ ๒๐๖-๘ ต่อก ๑๑๑
สสจ.ลำปาง	๐๕๔ ๒๒๗ ๕๒๗-๓๐
สสจ.ลำพูน	๐๕๓ ๕๓๒ ๔๗๗-๘ ต่อก ๑๒๐, ๑๒๗
สสจ.เลย	๐๔๒ ๘๑๒ ๗๔๕, ๐๙๘ ๐๙๗ ๘๒๓๐
สสจ.ศรีสะเกษ	๐๔๕ ๖๑๖ ๐๔๐-๖
สสจ.สกลนคร	๐๔๒ ๗๑๑ ๑๕๗ ต่อก ๑๕๒๑-๔
สสจ.สงขลา	๐๗๔ ๓๒๖ ๐๙๑-๗, ๐๗๔ ๓๒๖ ๐๙๓-๖
สสจ.สตูล	๐๗๔ ๗๑๑ ๐๗๑ ต่อก ๓๐๕
สสจ.สมุทรปราการ	๐๒ ๓๘๙ ๕๙๘๐ ต่อก ๑๐๖, ๑๐๙
สสจ.สมุทรสงคราม	๐๓๔ ๗๑๖ ๘๘๘
สสจ.สมุทรสาคร	๐๓๔ ๘๗๑ ๒๗๖
สสจ.สระแก้ว	๐๓๗ ๔๒๕ ๑๔๑-๔
สสจ.สระบุรี	๐๓๖ ๒๑๑ ๐๑๕, ๐๓๖ ๒๒๓ ๑๑๘, ๐๓๖ ๒๒๓ ๑๒๐
สสจ.สิงห์บุรี	๐๓๖ ๘๑๓ ๔๙๓, ๐๓๖ ๘๑๓ ๕๐๓
สสจ.สุโขทัย	๐๕๕ ๖๑๔ ๒๗๑
สสจ.สุพรรณบุรี	๐๓๕ ๔๕๔ ๐๖๙-๗๖ ต่อก ๓๑๐, ๓๑๑
สสจ.สุราษฎร์ธานี	๐๗๗ ๒๗๒ ๗๘๔ ต่อก ๔๑๑-๓
สสจ.สุรินทร์	๐๔๔ ๕๑๘ ๔๐๒-๕ ต่อก ๒๑๗, ๐๘๑ ๕๕๗ ๐๔๗๙
สสจ.หนองคาย	๐๔๒ ๔๖๕ ๐๖๗-๗๐
สสจ.หนองบัวลำภู	๐๔๒ ๓๑๒ ๐๔๙-๕๐ ต่อก ๑๑๕
สสจ.พระนครศรีอยุธยา	๐๓๕ ๒๔๑ ๕๒๐
สสจ.อ่างทอง	๐๓๕ ๖๑๔ ๒๕๒
สสจ.อำนาจเจริญ	๐๔๕ ๕๒๓ ๒๕๐-๕๓ ต่อก ๒๐๘
สสจ.อุดรธานี	๐๔๒ ๒๒๒ ๓๕๖
สสจ.อุตรดิตถ์	๐๕๕ ๔๑๒ ๒๒๗, ๐๕๕ ๔๑๖ ๔๕๔
สสจ.อุทัยธานี	๐๕๖ ๕๑๑ ๕๖๕, ๐๕๖ ๕๗๑ ๐๐๗, ๐๕๖ ๕๑๒ ๑๒๗
สสจ.อุบลราชธานี	๐๔๕ ๒๖๒ ๖๙๒



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

ผู้บริโภครปลอดภัย ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพไทยยั่งยืน