

คู่มือผู้ประกอบการ

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

กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข



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	๒๓
- ตัวอย่างกรณีการขออนุญาตครั้งแรกของปีปฏิทินในวัตถุประสงค์ต่างๆ	๒๔
• เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	๒๔
• เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัว	๓๖
• เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	๔๘
• เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์	๖๑
• เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....	๗๑
• เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	๙๙
• ขอเพื่อดำเนินการหลายวัตถุประสงค์	๑๑๐
- ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มลำดับพื้นที่/สถานที่ระหว่างปีปฏิทิน.....	๑๘๔
- ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มประเภทของกัญชงเพื่อนำเข้า/ส่งออกระหว่างปีปฏิทิน.....	๑๙๕
- ตัวอย่างกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผน	๒๐๙
- ตัวอย่างกรณีการขอต่ออายุใบอนุญาต	๒๑๕
- ตัวอย่างมาตรการรักษาความปลอดภัย สถานที่ผลิต (ปลูก) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม.....	๒๒๖
◆ ภาคผนวก	๒๓๐
- กฎหมาย	๒๓๑
- แบบฟอร์ม	๒๓๒
- ติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....	๒๕๗

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

▪ ยื่นคำขอภายในปีปฏิทินที่จะดำเนินการ โดยผู้ขออนุญาตสามารถคำนวณระยะเวลาตั้งแต่ขั้นตอนการยื่นคำขอจนถึงขั้นตอนการออกใบอนุญาตแล้วเสร็จ ได้จากกฎกระทรวงที่ได้มีการกำหนดระยะเวลาในการอนุญาตไว้ (ข้อ ๑๓ ถึง ข้อ ๑๗ ของกฎกระทรวง คือ การขออนุญาตผลิต ระยะเวลาไม่เกิน ๑๓๕ วัน / การขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน / การขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก ระยะเวลาไม่เกิน ๗๕ วัน / การขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออกแต่ละครั้ง ระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วัน) เพื่อที่จะกำหนดวันที่จะยื่นคำขอและสามารถดำเนินการได้ทันในปีปฏิทินดังกล่าว ทั้งนี้ผู้ขออนุญาตต้องตรวจสอบคำขอและหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วนก่อนการยื่นคำขอด้วย

- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

การต่ออายุใบอนุญาต

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

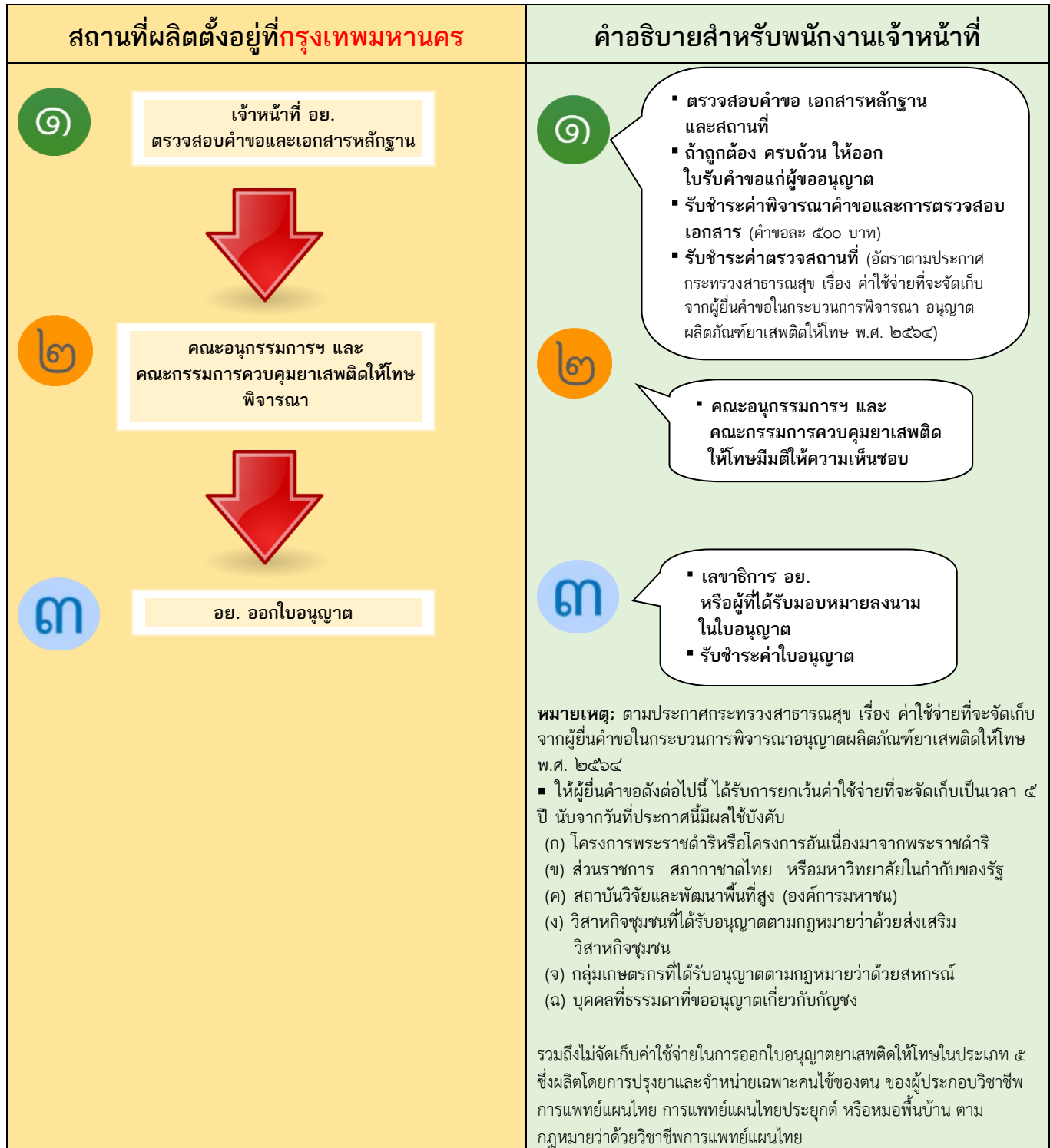
- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

การขอใบแทนใบอนุญาต

▪ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบลือนในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่กำหนดในแบบคำขอ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบลือนในสาระสำคัญ

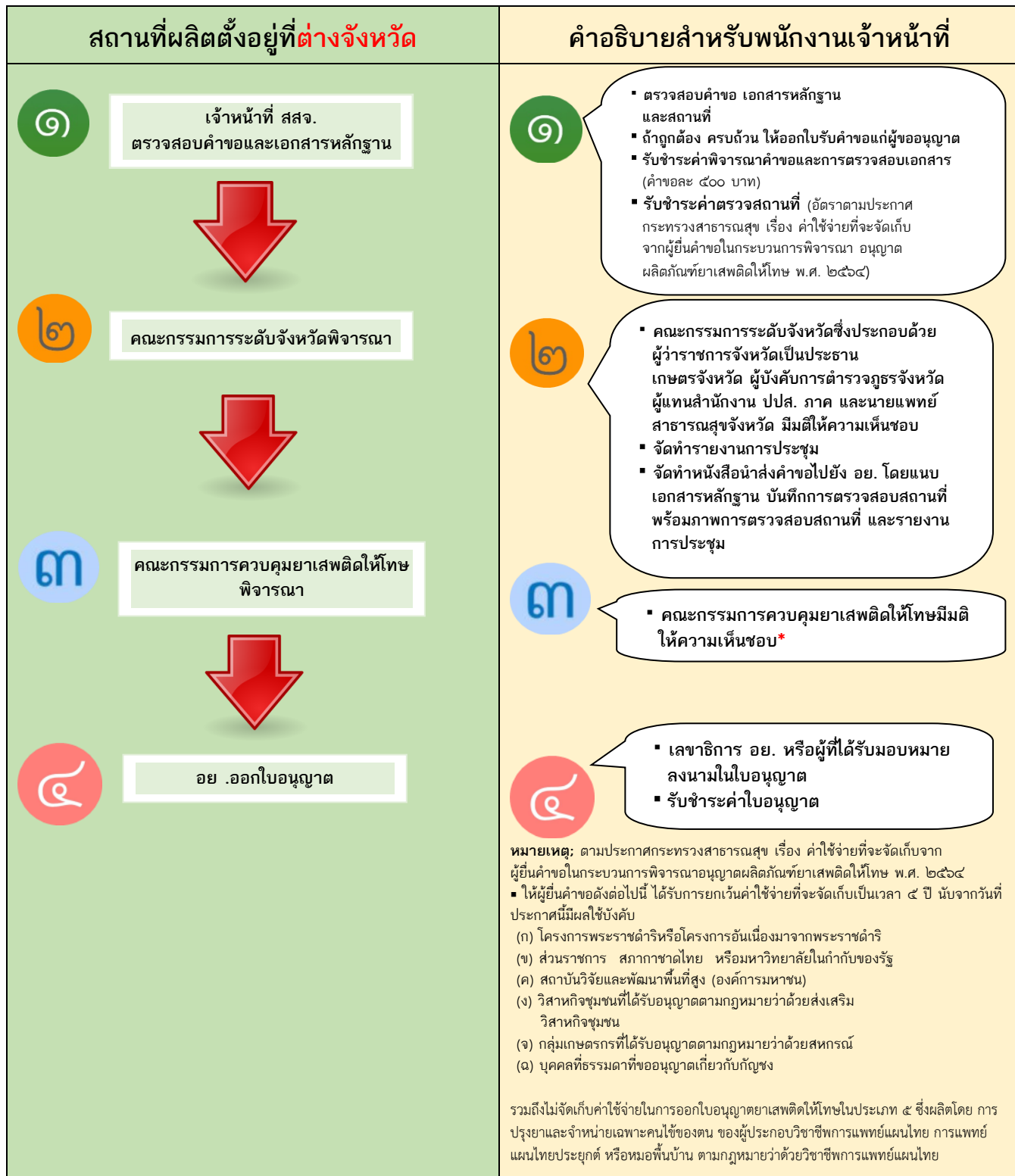
- สถานที่ยื่นคำขอ ดังตารางในหัวข้อที่ ๑

การขออนุญาตผลิต ตามแบบกัญชง ๑ และ กัญชง ๒



กรณีรายได้ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร / ค่าตรวจสถานที่ / ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

กรณีรายได้ต้องชำระค่าใบอนุญาต หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว ออย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่ของผู้ขอรับอนุญาต (หากให้จัดส่งทางไปรษณีย์โปรดเตรียมแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาทต่อกรออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ ออย. ด้วย หรือ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ ออย.





* อาจมีการเสนอต่อคณะกรรมการฯ (พิจารณาตามความจำเป็น)

กรณีรายได้ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร / ค่าตรวจสถานที่ / ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

กรณีรายได้ต้องชำระค่าใบอนุญาต ที่จะให้จัดส่งใบอนุญาตทางไปรษณีย์ ขอให้ท่านแนบแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพฯและปริมณฑล) หรือ ตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) สั่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารที่ สสจ. ด้วย

หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว อย. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้รับอนุญาต ตามที่อยู่ของผู้รับอนุญาต หรือ ท่านสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ อย. โดยมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้ดำเนินการ กรณีที่ผู้ดำเนินการไม่ไปรับด้วยตนเอง

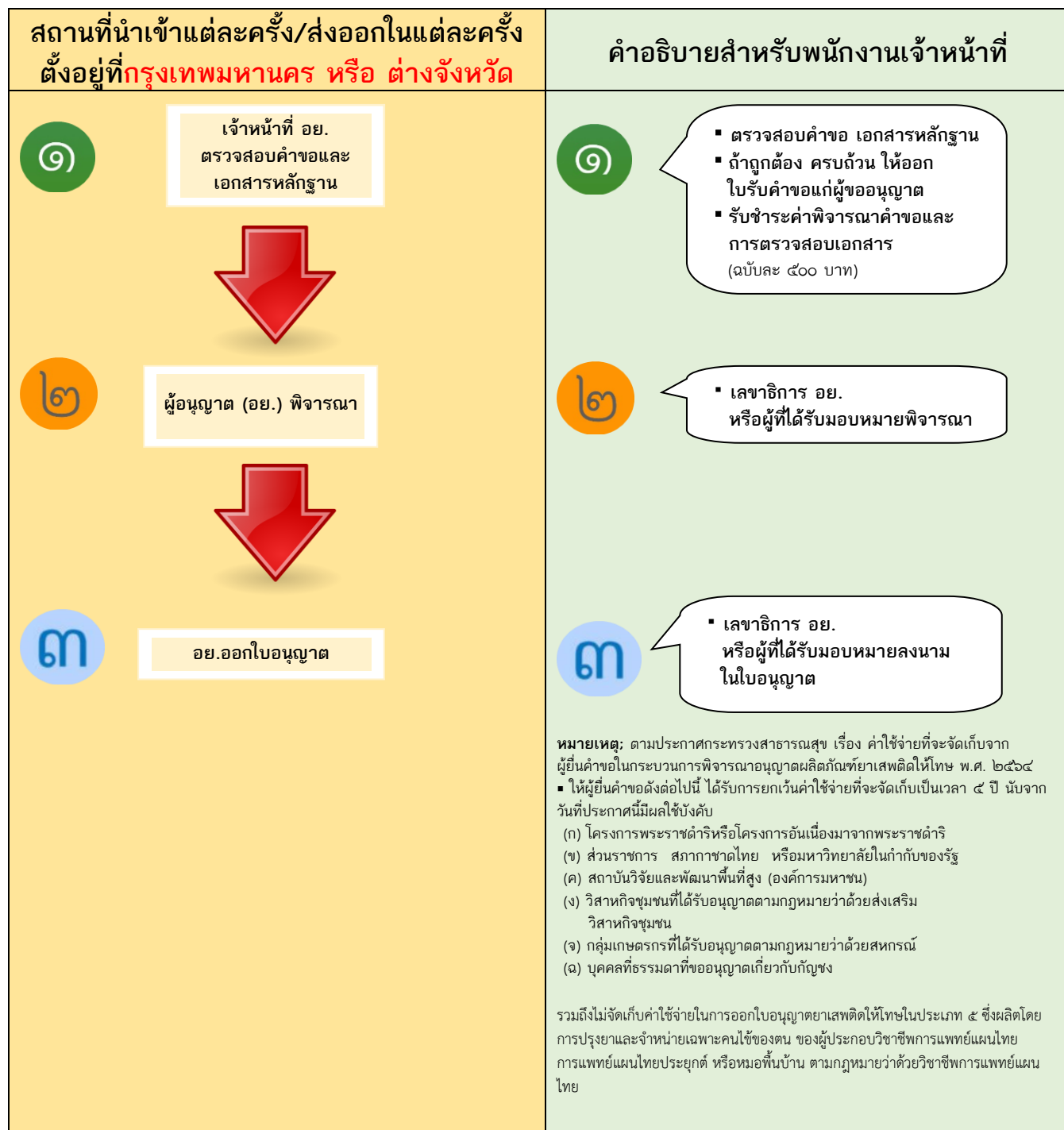
การขออนุญาตนำเข้าตามแบบบัญชี ๓ / ส่งออกตามแบบบัญชี ๔

สถานที่นำเข้า/ส่งออกตั้งอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร หรือ ต่างจังหวัด	คำอธิบายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
<p>๑ เจ้าหน้าที่ ออ. ตรวจสอบคำขอและ เอกสารหลักฐาน</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>๒ คณะอนุกรรมการฯ และ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ พิจารณา</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>๓ ออ. ออกใบอนุญาต</p>	<p>๑</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐาน และสถานที่ ▪ ถ้าถูกต้อง ครบถ้วน ให้ออก ใบรับคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ▪ รับชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร (ฉบับละ ๔๐๐ บาท) <p>๒</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะอนุกรรมการฯ และ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษมีมติให้ความเห็นชอบ <p>๓</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ เลขาธิการ ออ. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนาม ในใบอนุญาต ▪ รับชำระค่าใบอนุญาต <p>หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ให้ผู้ยื่นคำขอตั้งต่อไปนี้ ได้รับการยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บเป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ <ul style="list-style-type: none"> (ก) โครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (ข) ส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ (ค) สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) (ง) วิชาชีพชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริม วิชาชีพชุมชน (จ) กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ (ฉ) บุคคลที่ธรรมดาที่ขออนุญาตเกี่ยวกับบัญชี <p>รวมถึงไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายในการออกใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ซึ่งผลิตโดยการปรุงยาและจำหน่ายเฉพาะคนไข้ของตน ของผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้าน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย</p>

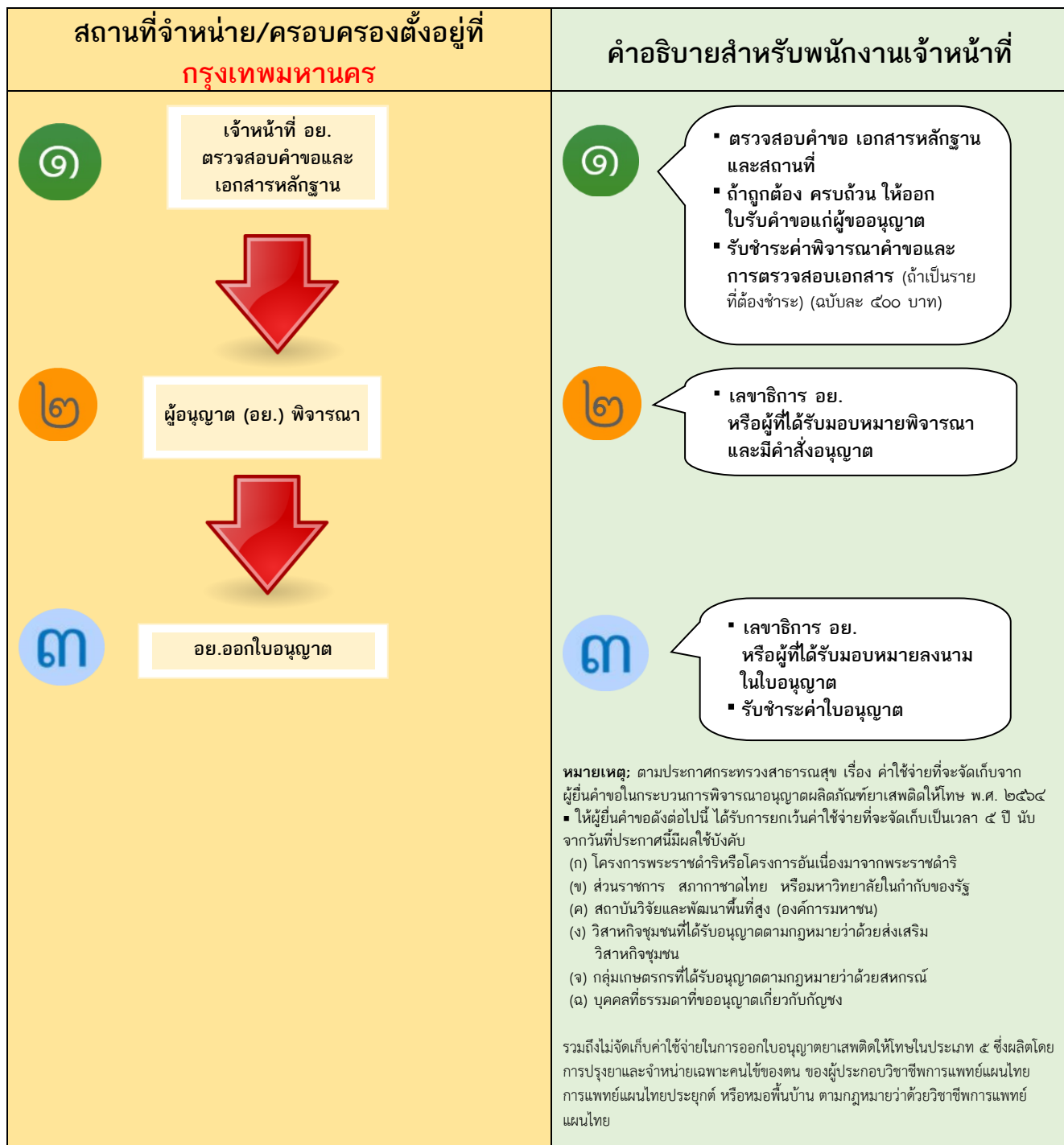
กรณีรายได้ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออกระหว่างปีปฏิทิน

กรณีรายได้ต้องชำระค่าใบอนุญาต หลังจากออกใบอนุญาตแล้ว ออ. จะเป็นผู้จัดส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่ของผู้ขออนุญาต (หากให้จัดส่งทางไปรษณีย์โปรดเตรียมแคชเชียร์เช็ค (กรณีชื่อจากธนาคารในกรุงเทพและปริมณฑล) หรือตัวแลกเงินธนาคาร (กรณีชื่อจากธนาคารในต่างจังหวัด) ส่งจ่าย "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาทต่อการออกใบอนุญาต ๑ ฉบับ มาพร้อมกับกรณียื่นคำขอและเอกสารที่ ออ. ด้วย หรือ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองที่ ออ.

การขออนุญาตนำเข้า/ส่งออกกัญชง ในแต่ละครั้ง ตามแบบ NAR. 5 (HEMP)

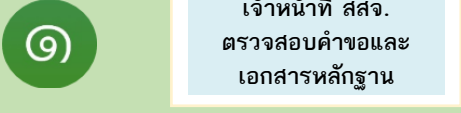


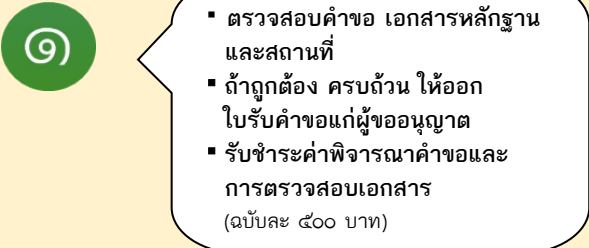
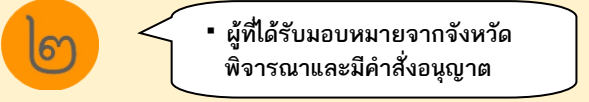
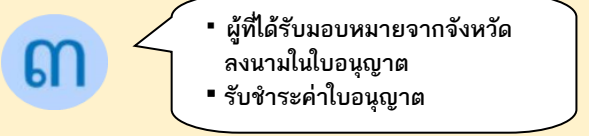


การขออนุญาตจำหน่าย ตามแบบกัญชง ๕ / ครอบครอง ตามแบบกัญชง ๖



กรณีรายที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

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

<p>สถานที่จำหน่าย/ครอบครองตั้งอยู่ที่ ต่างจังหวัด</p>	<p>คำอธิบายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่</p>
<div style="text-align: center;">  <p>๑ เจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน</p>  <p>๒ ผู้อนุญาต (สสจ.) พิจารณา</p>  <p>๓ สสจ.ออกใบอนุญาต</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>๑</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ตรวจสอบคำขอ เอกสารหลักฐาน และสถานที่ ▪ ถ้าถูกต้อง ครบถ้วน ให้ออกใบรับคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ▪ รับชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร (ฉบับละ ๕๐๐ บาท)  <p>๒</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากจังหวัดพิจารณาและมีคำสั่งอนุญาต  <p>๓</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากจังหวัดลงนามในใบอนุญาต ▪ รับชำระค่าใบอนุญาต <p>หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ให้ผู้ยื่นคำขอดังต่อไปนี้ ได้รับการยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บเป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ <ul style="list-style-type: none"> (ก) โครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (ข) ส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ (ค) สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) (ง) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน (จ) กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ (ฉ) บุคคลที่ธรรมดาที่ขออนุญาตเกี่ยวกับกัญชง <p>รวมถึงไม่จัดเก็บค่าใช้จ่ายในการออกใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ซึ่งผลิตโดยการปรุงยาและจำหน่ายเฉพาะคนไข้ของตน ของผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้าน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย</p> </div>

กรณีรายได้ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอและการตรวจสอบเอกสาร และ ค่าใบอนุญาต คือ ต้องชำระกรณีเป็นการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน / ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน

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

ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทน ใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศแบบฟอร์มไว้ดังนี้

- 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))

กรณียื่นคำขอที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)

ไปที่ติดต่อที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ท่านจะยื่นคำขอ

นำแบบฟอร์มไปยื่นเพื่อขอตรวจสอบประวัติฯ ด้วยตนเองที่ศูนย์พิสูจน์หลักฐานพิสูจน์ หรือ หลักฐานจังหวัด

ชำระเงินเงินค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท (เก็บใบเสร็จรับเงินไว้เป็นหลักฐาน)

แนบต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมคำขอรับอนุญาต ยื่นที่ สสจ.

ศูนย์พิสูจน์หลักฐานพิสูจน์ หรือ หลักฐานจังหวัด จะจัดส่งผลการตรวจประวัติฯ ทางไปรษณีย์ไปยัง สสจ.

(ผู้ตรวจสอบประวัติฯ ไม่สามารถรับผลการตรวจสอบได้เอง)



ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมสามารถใช้ได้ตั้งแต่วันที่สำนักงานตำรวจแห่งชาติออกหนังสือแจ้งผลการตรวจสอบประวัติฯ จนถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตก็ถูกขง นับระยะเวลาไม่เกิน ๑ ปี

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 ปลูกกัญชง เพื่อนำช่อดอกและใบที่ไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย ไปผลิตสารสกัด
แล้วนำสารสกัดไปผลิตเครื่องสำอาง
 - เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑) ➤ เพื่อขอปลูกกัญชง
 - เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) 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) สารสกัดที่มีสารแคนนาบินอยด์ (cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอยด์ (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
- (ง) เมล็ดกัญชง (hemp seed), น้ำมันจากเมล็ดกัญชง (hemp seed oil) หรือสารสกัดจากเมล็ดกัญชง (hemp seed extract)
- (จ) กากหรือเศษที่เหลือจากการสกัดกัญชงและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอยด์ (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก

ตามตัวอย่างนี้ กรณีที่จะนำสารสกัดจากกัญชงไปผลิตเครื่องสำอาง ขอให้ผู้ประกอบการศึกษา กฎหมายผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าว

๔. สถานที่และเวลาที่จะทำกิจกรรม

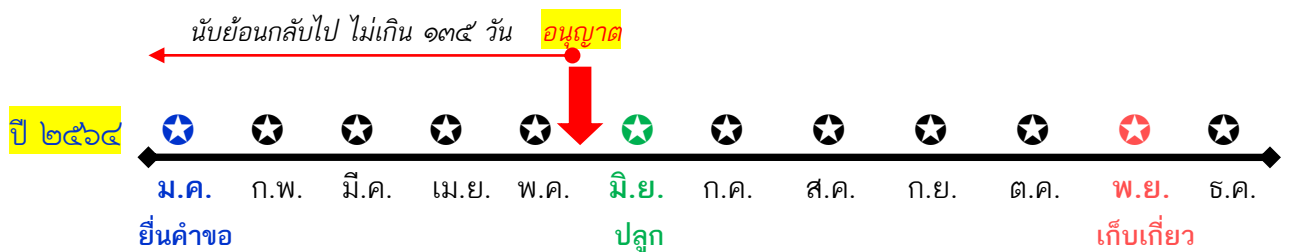
เพื่อทราบว่าต้องไปยื่นคำขอ ณ สถานที่ใด จะต้องเขียนแผนต่างๆ อย่างไร จะยื่นคำขอเมื่อใด โดยท่านสามารถประมาณการระยะเวลา (Timeline) ที่จะได้รับใบอนุญาตได้จากกฎกระทรวง การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ใน หมวด ๒ การอนุญาต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

- **ปลูก** - ปลูกที่จังหวัดใด ปลูกและเก็บเกี่ยวเดือนอะไร
- **สกัดสาร** - สกัดสารที่จังหวัดใด สกัดกัญชงเดือนอะไร
- **นำเข้า** - สถานที่นำเข้าอยู่ที่จังหวัดใด นำเข้าเมื่อไร จากประเทศใด
- **ส่งออก** - สถานที่ส่งออกอยู่ที่จังหวัดใด ส่งออกเมื่อไร ไปยังประเทศปลายทางใด
- **จำหน่าย** - สถานที่จำหน่ายอยู่ที่จังหวัดใด จะจำหน่ายเมื่อไร
- **ครอบครอง** - สถานที่ครอบครองอยู่ที่จังหวัดใด จะครอบครองเมื่อไร

เช่น จะปลูกกัญชงที่จังหวัดเชียงใหม่ โดยจะปลูกเดือน มิ.ย. ๖๔ และเก็บเกี่ยวช่อดอกเดือน พ.ย. ๖๔

- [วางแผนการยื่นคำขอ](#)

เนื่องจากกรอบระยะเวลา (Timeline) ในการอนุญาตผลิต (ปลูก) คือ ไม่เกิน ๑๓๕ วัน ผู้ประกอบการสามารถวางแผนการยื่นคำขอล่วงหน้าได้ โดยการนับย้อนเวลาจากวันที่ปลูก ตามตัวอย่าง ดังนี้



* เจ้าหน้าที่ จะลงเลขที่รับคำขอและเริ่มนับระยะเวลา ก็ต่อเมื่อตรวจสอบแล้วว่าเอกสารและ สถานที่ที่ขออนุญาต ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ทั้งนี้ระยะเวลา ๑๓๕ วัน เป็นระยะเวลาสูงสุดที่กำหนดไว้ อาจได้รับอนุญาตก่อน ๑๓๕ วัน ดังนั้น ก่อนการยื่นคำขอรับใบอนุญาต ขอให้ผู้ประกอบการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของคำขอ เอกสาร หลักฐาน และที่ตั้งของพื้นที่/สถานที่ ทั้งหมดให้เรียบร้อย



- [เลือกแบบคำขอรับใบอนุญาตผลิต \(ปลูก\) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง \(แบบกัญชง ๑\)](#)



- [ยื่นคำขอ](#)ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

✿ ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก/จำหน่าย/มีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง มีอายุตั้งแต่วันที่ผู้อนุญาตลงนามจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม ของปีปฏิทินในปีนั้น

✿ ใบอนุญาตนำเข้ากัญชงในแต่ละครั้ง มีอายุ 6 เดือนนับตั้งแต่วันที่ผู้อนุญาตลงนาม แต่ไม่เกินวันที่ 31 ธันวาคม ของปีปฏิทินในปีนั้น

๕. วัตถุประสงค์การขออนุญาต

- วัตถุประสงค์ - กิจกรรมที่ดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ข้อใด

(๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก

- หน่วยงานรัฐที่จะขออนุญาตตามวัตถุประสงค์นี้ ต้องไม่เป็นภารกิจตามวัตถุประสงค์ในข้ออื่น ๆ เช่น หน่วยงานรัฐมีความประสงค์จะขออนุญาตเพื่อศึกษาวิจัย ต้องเลือกดำเนินการตามวัตถุประสงค์ข้อ (๖) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ ไม่สามารถเลือกวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ

(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 / ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ในตำราการแพทย์แผนไทยโดยคำแนะนำของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกและสภากาการแพทย์แผนไทย เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค/ ตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ภายในประเทศภายใต้รูปแบบพิเศษของการเข้าถึงยา (Special Access Scheme) เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค / ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ที่ผู้ประกอบวิชาชีพ การแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ การแพทย์แผนไทยปรุงขึ้นจากองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ชัดเจน และได้รับการรับรองจาก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นตำรับที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรค

(๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก

- ต้องมีผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัยร่วมอยู่ในโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- หัวข้อในโครงการศึกษาวิจัย เป็นไปตามหลักการเขียนโครงการศึกษาวิจัย ดังนี้

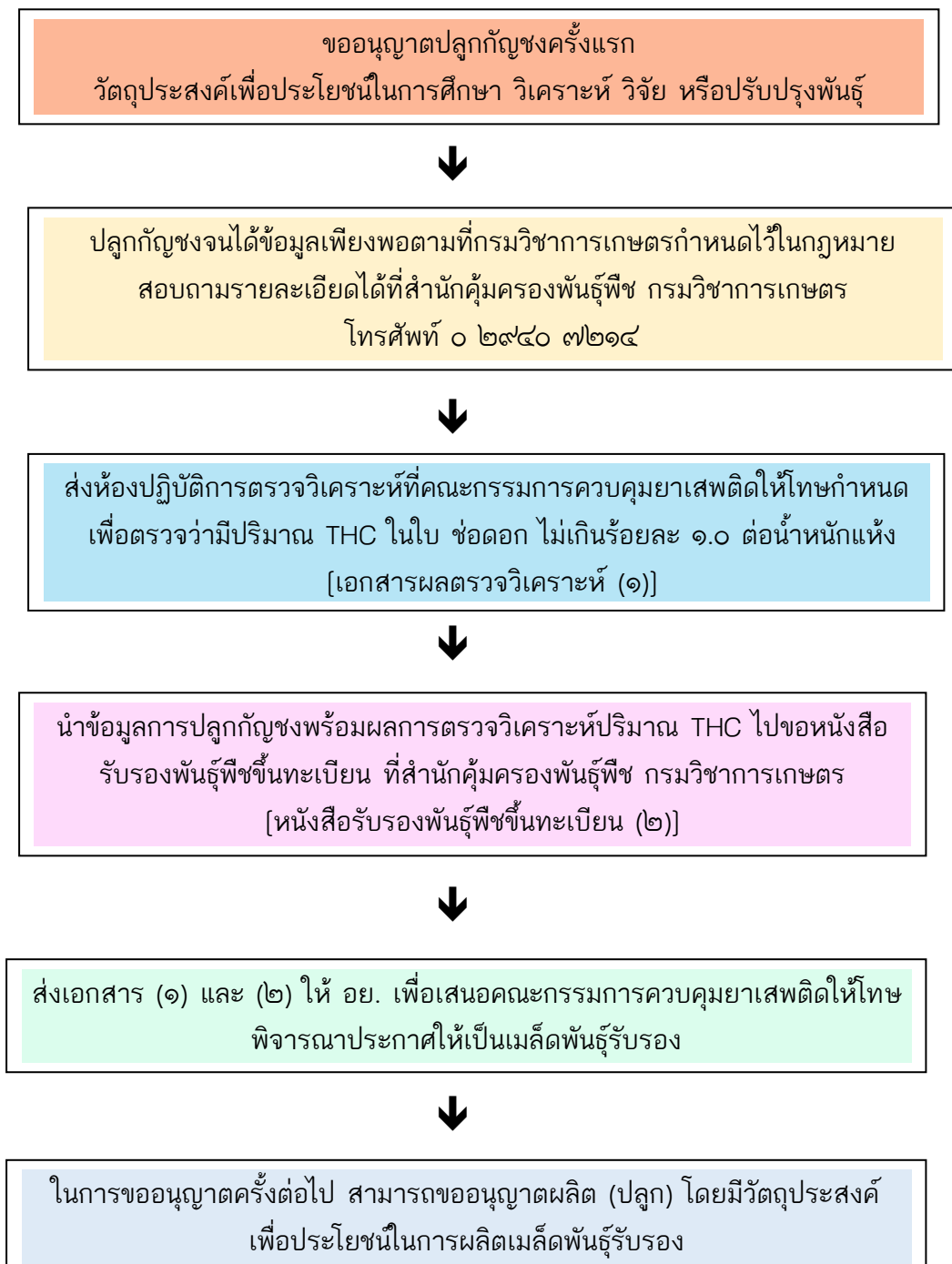
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ชื่อโครงการวิจัย ▪ ความสำคัญและที่มาของปัญหา ▪ คำถามของการวิจัยและความสำคัญของปัญหา ▪ ระเบียบวิธีการวิจัย ▪ วิธีวิเคราะห์ข้อมูล ▪ ระยะเวลาดำเนินงาน ▪ งบประมาณ ▪ เอกสารอ้างอิง ▪ รายละเอียดหัวหน้าโครงการวิจัย (ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด วุฒิทางการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัย) ▪ รายละเอียดผู้วิจัยร่วม (ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด วุฒิทางการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ผลงานทางวิชาการและ ผลงานวิจัย) ทั้งนี้หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบจากต้นสังกัดของผู้ร่วมศึกษาวิจัยนั้น ▪ ลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย และ ผู้อนุมัติโครงการวิจัย พร้อมระบุ วัน เดือน ปี 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย ▪ ทบทวนวรรณกรรม ▪ วัตถุประสงค์ของการวิจัย ▪ การรวบรวมข้อมูล ▪ ตารางแผนการดำเนินการวิจัย ▪ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย ▪ แหล่งทุน
--	--

คำแนะนำ

- โปรดตรวจสอบข้อมูลของโครงการศึกษาวิจัยให้ถูกต้อง รวมถึงกำหนดการดำเนินงานและปีที่ศึกษาวิจัย ให้มีระยะเวลาที่ สอดคล้องกับแผนการผลิต / การนำเข้า / การส่งออก / การจำหน่าย / การใช้ประโยชน์ ที่ยื่นพร้อมคำขอ
- การขออนุญาตตามวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ หากมีหลายโครงการ ควรยื่น พร้อมกันในครั้งแรกของปีปฏิทิน เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการพิจารณาอนุญาตในคราวเดียว และจะทำให้ท่านไม่ต้องยื่นคำขอ อนุญาตระหว่างปีหลายครั้ง ซึ่งต้องใช้เวลาในการพิจารณาตามขั้นตอน

(๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง **วัตถุประสงค์นี้ไม่จำกัดขนาดพื้นที่ปลูก**

- กรณีที่ยังไม่เคยได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง ให้ขออนุญาตปลูกกัญชงตามวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ก่อน เมื่อปรับปรุงพันธุ์ได้ตามที่ต้องการแล้วให้ขอหนังสือรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยพันธุ์พืชจากสำนักคุ้มครองพันธุ์พืช กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ที่ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ตามที่คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษกำหนดไว้ เพื่อยืนยันว่ามีปริมาณ THC ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง แล้วสำเนาหนังสือรับรองพันธุ์พืชขึ้นทะเบียนและผลการตรวจวิเคราะห์ THC ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอให้ประกาศเป็นเมล็ดพันธุ์รับรอง หลังจากได้รับการประกาศเป็นเมล็ดพันธุ์รับรองแล้ว จึงขออนุญาตผลิต (ปลูก) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองดังกล่าว ดังนี้



- กรณีที่เคยได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

ยื่นคำขอรับอนุญาตผลิต (ปลูก) โดยขออนุญาตในวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง โดยเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มคำขอ

คำแนะนำ

ก่อนการยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ขอให้ท่านพิจารณาด้วยความรอบคอบในการเลือกวัตถุประสงค์ที่จะดำเนินการตามความเป็นจริง ซึ่ง ๑ พื้นที่ ท่านสามารถเลือกได้หลายวัตถุประสงค์ (หมายเหตุ: หากพื้นที่นั้นเลือกใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณีหรือวิถีชีวิตและใช้ในครอบครัว จะเลือกได้เพียงวัตถุประสงค์เดียว) ทั้งนี้ต้องยื่นเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ให้ครบถ้วนด้วย เนื่องจากไม่สามารถขอเปลี่ยนวัตถุประสงค์ได้ภายหลังการได้รับอนุญาตแล้ว หากต้องการเปลี่ยนวัตถุประสงค์ ให้ท่านแจ้งขอยกเลิกใบอนุญาตสำหรับพื้นที่ปลูกตามวัตถุประสงค์เดิม 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 เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อเมล็ดพันธุ์รับรอง)
 - ใช้ปลูกได้ในทุกวัตถุประสงค์ของการขออนุญาตผลิต (ปลูก)
- พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง
 - เนื่องจากไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง จึงควรคำนึงว่า เมื่อนำไปปลูกแล้วจะมีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้งจึงจะเป็นกัญชง ไม่ใช่กัญชา
- เมล็ดพันธุ์นำเข้าจากต่างประเทศ
 - การนำเข้าเมล็ดพันธุ์จากต่างประเทศต้องมีผลการวิเคราะห์ปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในใบและช่อดอก ไม่เกินร้อยละ ๑.๐ ต่อน้ำหนักแห้ง ของสายพันธุ์ที่จะนำเข้า โดยแนบพร้อมคำขอรับอนุญาตและเอกสารอื่น ๆ ตามที่ระบุไว้ในแบบกัญชง ๓ เมื่อได้รับการอนุญาตให้นำเข้าแล้ว (ใบอนุญาตมีอายุจนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีปฏิทินนั้น ๆ) ในลำดับต่อไป ให้ยื่นคำขออนุญาตนำเข้าในแต่ละครั้ง ตามแบบ NAR. 5 (HEMP) ซึ่งเมื่อได้รับการอนุญาตแล้ว จะได้รับใบอนุญาตเป็นฉบับภาษาอังกฤษ (ใบอนุญาตมีอายุ ๖ เดือน นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต)
 - เตรียมเอกสารตามกฎหมายของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้แก่ หนังสือรับรองว่าไม่เป็นพืชตัดต่อสารพันธุกรรม (Non-GMO) และใบรับรองสุขอนามัยพืช (Phytosanitary Certificate, PC) เพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ณ ด่านตรวจพืช

คำแนะนำ

ซื้อเมล็ดพันธุ์จากผู้จำหน่ายที่ถูกต้องตามกฎหมาย และมั่นใจได้ว่าผู้จำหน่ายสามารถจำหน่ายพันธุ์ดังกล่าวตามจำนวนที่ท่านประสงค์ และส่งมอบได้ทันตามกำหนดการปลูก เพื่อไม่ให้เกิดการปลูกและเก็บเกี่ยวไม่ตรงตามแผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ตามที่ท่านได้ระบุไว้ในแผน เช่น ควรมีเอกสารเป็นลายลักษณ์อักษรยืนยันจากผู้จำหน่ายว่าสามารถจำหน่ายสายพันธุ์ที่ท่านประสงค์จะซื้อ ได้ตามปริมาณที่ท่านต้องการ และส่งมอบเมล็ดพันธุ์ให้ท่านได้ทันตามแผนการผลิต ทั้งนี้ท่านควรแนบเอกสารดังกล่าวพร้อมกับแผนการผลิต และแผนการใช้ประโยชน์เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้อนุญาตด้วย

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 ใช้ในครอบครัวเท่านั้น	✓	✓	✓	✓
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 ใช้ในครอบครัวเท่านั้น	✗	✗	✗	✗
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. ๖๙ (ห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงใช้บังคับ)	บทหลัก ตั้งแต่ ๒๙ ม.ค. ๖๙ เป็นต้นไป
๑. ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ	✗	✓
๒. ใช้เส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม วิถีชีวิต ใช้ในครอบครัวเท่านั้น	✗	✗
๓. เจริญพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	✗	✓
๔. ทางการแพทย์	✓ (เฉพาะหน่วยงานของรัฐ)	✓
๕. การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์	✓	✓
๖. ผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง	✗	✓

นำเข้าเปลือกแห้ง แกนลำต้นแห้ง เส้นใยแห้ง ได้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

๗. ที่ดินที่จะใช้ปลูกกล้วยง

- เป็นที่ดินที่ขอบด้วยกฎหมาย ไม่บุกรุกป่า ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของขออนุญาตที่ต้องศึกษาข้อมูลกฎหมาย ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าท่านสามารถดำเนินการปลูกกล้วยงในที่ดินดังกล่าวได้หรือไม่ หรือต้องได้รับอนุญาตให้ใช้ที่ดินจากหน่วยงานใดก่อนหรือไม่ โดยขอให้ตรวจสอบกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับที่ดินดังกล่าวด้วยตนเอง ก่อนการยื่นคำขอรับอนุญาตปลูกกล้วยง เพื่อให้กระบวนการพิจารณาอนุญาตเป็นไปด้วยความราบรื่นและรวดเร็ว ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อท่านเอง
- 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 ทะเบียนที่ดินและใบเสร็จรับเงินภาษีบำรุงท้องที่ (ฎ.บ.ท. ๖) เป็นหนังสือสำคัญแสดงกรรมสิทธิ์การถือครองที่ดิน ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๑)
- ตามระเบียบคณะกรรมการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ว่าด้วยการให้เกษตรกรและสถาบันเกษตรกรผู้ได้รับที่ดินจากการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรมปฏิบัติเกี่ยวกับการเข้าทำประโยชน์ในที่ดิน พ.ศ. ๒๕๓๕ ระบุว่าเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ในเขตปฏิรูปที่ดิน มีหน้าที่ต้องทำประโยชน์ในที่ดินด้วยตนเองเต็มความสามารถ ไม่นำที่ดินทั้งหมดหรือบางส่วนไปให้บุคคลอื่นไม่ว่าโดยการขาย ให้เช่า หรือเข้าทำประโยชน์หรือโดยพฤติกรรมใดๆ ที่แสดงให้เห็นในลักษณะนั้น

๘. การจัดเตรียมสถานที่ปลูกกล้วยง

- **รูปแบบการปลูก** – ได้แก่ การปลูกกลางแจ้ง (Outdoor) / ในอาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor) / ในโรงเรือนทั่วไปที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) / หรืออื่น ๆ
- **ค่าพิกัดแปลงปลูก** – ต้องวัดพิกัดบริเวณพื้นที่แปลงที่จะปลูกจริง และควรตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกค่าพิกัดก่อนยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- **มาตรการรักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันมิให้นำไปใช้ในทางที่ผิด** – พิจารณาตามความเหมาะสมและบริบทของพื้นที่ และกิจกรรม โดยต้องมีการป้องกันตามสมควรมิให้กล้วยงรั่วไหลออกนอกสถานที่ไม่ให้บุคคลภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้าไปในสถานที่ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแลสถานที่ดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร
- **การปลูกกล้วยง หรือกล้วยงในพื้นที่ใกล้เคียง** – ควรหลีกเลี่ยงการปลูกกล้วยงหรือกล้วยงในพื้นที่ใกล้เคียงกัน โดยท่านสามารถตรวจสอบหรือสืบค้นรายชื่อและสถานที่ปลูกกล้วยง กล้วยง ได้จากเว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทั้งนี้หากมีความจำเป็นต้องปลูกในพื้นที่ใกล้เคียงกัน ควรมีวิธีการป้องกันการผสมข้ามพันธุ์ระหว่างพื้นที่ปลูก ซึ่งถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่จะไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ทั้งตนเองและผู้รับอนุญาตรายอื่น



๙. การขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง

- กฎกระทรวง หมวด ๒ การอนุญาต ข้อ ๑๗ ระบุว่า **“ในกรณีที่เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก หรือจำหน่ายซึ่งกัญชงไม่ต้องขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง”**

เช่น - ผู้ประกอบการ ก. ได้รับใบอนุญาตให้ผลิต (ปลูก) กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตครอบครอง เมล็ดพันธุ์กัญชงตามชื่อพันธุ์และแหล่งที่มาที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตผลิตเพื่อนำไปปลูก และไม่ต้องขอครอบครองต้นกัญชงที่ปลูกได้เองนั้น

- ผู้ประกอบการ ข. จะนำช่อดอกกัญชงไปสกัด และได้รับใบอนุญาตให้ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตครอบครองช่อดอกกัญชงที่ซื้อมาจากผู้ประกอบการ ก. (ก. เป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) และเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายช่อดอกกัญชง) โดยผู้ประกอบการ ข. ไม่ต้องขอครอบครองสารสกัดที่ต้นสกัดได้เองนั้นด้วย

- ผู้ประกอบการ ค. ได้รับใบอนุญาตให้นำเข้าเมล็ดพันธุ์กัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง เมล็ดพันธุ์กัญชงที่เป็นผู้นำเข้าเองนั้น

- ผู้ประกอบการ ง. ที่ได้รับใบอนุญาตให้ส่งออกช่อดอกกัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง ช่อดอกกัญชงที่ได้รับอนุญาตให้ส่งออกนั้น

- ผู้ประกอบการ จ. ที่ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายช่อดอกกัญชงแล้ว ก็ไม่ต้องขออนุญาตมีไว้ในครอบครองช่อดอกกัญชงที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายนั้น

★ กรณีที่ต้องขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง เช่น กรณีนำช่อดอกกัญชงไปจัดแสดงเป็นตัวอย่างเพื่อประกอบการศึกษา ตามวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

๑๐. ผลิตรักษาจากกัญชง

- การวินิจฉัยผลิตรักษา - กรณีที่ได้ศึกษาข้อมูลกฎหมายต่างๆ แล้ว แต่ท่านยังไม่แน่ใจว่าผลิตรักษาที่ท่านจะผลิต จัดเป็นยาเสพติดให้โทษหรือไม่

ติดต่อสอบถามได้ที่

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

- กรณีที่ผลิตรักษาที่กัญชงไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษ - กรณีที่ท่านทราบแล้วว่าผลิตรักษาของท่านไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษ แต่เป็นผลิตรักษาสุขภาพอื่น ๆ ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากกองผลิตรักษาสุขภาพนวัตกรรมการและการบริการ อย. หรือ กองผลิตรักษาที่นั้น ๆ

เช่น - ผลิตรักษาที่กัญชงที่เป็นเครื่องสำอาง ติดต่อสอบถามได้ที่กองเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย อย.

- ผลิตรักษาที่กัญชงที่เป็นอาหาร ติดต่อสอบถามได้ที่กองควบคุมอาหาร อย.

- ผลิตรักษาสมุนไพรที่ ติดต่อสอบถามได้ที่กองผลิตรักษาสมุนไพร 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 การสูมตัวอย่างเพื่อวิเคราะห์กัญชง การขนส่ง การควบคุมการทำลายกัญชง

ติดต่อสอบถามได้ที่

กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. (โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๙ / ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๕๖)

หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- การจัดทำบัญชีรับจ่ายกัญชงตามที่ได้รับอนุญาต ระบบติดตามและตรวจสอบย้อนกลับ ระบบสารสนเทศกัญชง

ติดต่อสอบถามได้ที่

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

หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

การกรอก คำขอและเอกสาร



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 มหาวิทยาลัยโกโก้

โดยผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ) คือ นายเอก วิชาติ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ และเป็นผู้ไปยื่นเอกสารด้วยตนเองการขออนุญาตนี้เป็นการขออนุญาตที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นครั้งแรกของปี 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. <u>เชียงใหม่</u> (โปรดระบุ) เลขรับที่ <u>๑/๒๕ (ป)</u> วันที่รับ <u>๕.ก.พ. ๖๔</u>
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ <u>อย.</u> 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/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...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

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).....**สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ.....**

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....**๕๐**..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

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

จังหวัด.....**เชียงใหม่**..... รหัสไปรษณีย์ **๕ ๗ ๒ ๖ ๐** 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/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ..... นามสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□-□
- (ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

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

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...**อาร์พีเอฟ ๔ (RPF 4)**.. แหล่งที่มา...**สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)**...
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี)
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ
- (๓) พันธุ์ที่มาจากกรณีนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
- ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ

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	
♦ 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) 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 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 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
<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> <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.....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 ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 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



ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

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.....**กิ่ง ก้านใบ**.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ่ง ก้านใบ.....)

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 เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์คืนคำขอพร้อม 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...

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการ

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

ของนิติบุคคล / แพรวิสาหกิจชุมชน

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

เขียนที่...กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ...

วันที่ ...๑... เดือน ...กุมภาพันธ์... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เชี่ยวชาญ 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 ๓๓๓๓๓๓ 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 เฉพาะกัญชา (Hemp)

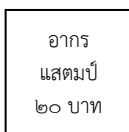
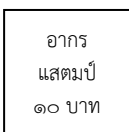
การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....เอก วิชาติ.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....เชี่ยวชาญ ชำนาญมาก.....ผู้มอบหมาย
(.....นายเชี่ยวชาญ ชำนาญมาก.....)

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

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

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



ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (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.....-.....

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๕๔๘๘๔๖ ๒๐๐๘๖๒๒.....

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....-.....

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 และยังไม่เคยขออนุญาตปลูกกัญชงในปีที่ผ่านมา โดยนางหล้า แซ่หยาง ได้มอบให้ผู้อื่นไปยื่นเอกสารแทนเนื่องจากไม่สะดวกในการเดินทางไปเอง

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

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

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

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

สจจ. 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).....

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...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.....มีที่สว.....
เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้ เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ 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 (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) 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) 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 และวิธีการทำลายส่วนของกัญชง ที่เหลือการใช้ประโยชน์
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)

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



ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

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
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)
- ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

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

.....

.....

ลงชื่อ.....**จีจี สายไหม**.....เจ้าหน้าที่
 (.....นางสาวจีจี สายไหม.....)
 วันที่๕... เดือน ...**กุมภาพันธ์**.... พ.ศ.๒๕๖๔....

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่ เดือน พ.ศ.
- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด 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
 - ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.
- (๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอและแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

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 วัฒนธรรมฯ</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 เฉพาะกัญชา 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 เฉพาะกัญชา (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 ๖๖๖๖๖ ๕๕๕.....
(ถ่ายเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย) วันที่ออกบัตร...๑๘ มกราคม ๒๕๖๐...วันที่หมดอายุ...๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘...
เป็นเป็นผู้ยื่น-รับเอกสาร ตลอดจนการรับรองเอกสารและแก้ไขเอกสารที่เกี่ยวกับการขออนุญาตดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ในเรื่องดังต่อไปนี้

- ขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)
- ต่ออายุใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (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.....ช่อม อมยิ้ม.....พยาน
(.....นางสาวช่อม อมยิ้ม.....)
ลงชื่อ.....อิมหมี อ้วนพี ...พยาน
(...นายอิมหมี อ้วนพี...)

อากร
แสตมป์
๒๐ บาท

อากร
แสตมป์
๑๐ บาท

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)
(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

แบบ กัญชง ๑-๑

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....ตก ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....นางหล่ำ แซ่หยาง.....

โดยมี.....นางหล่ำ แซ่หยาง.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....ตก 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.....-.....

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๔๗ Q ๔๗๖๙๙๙ ๑๘๑๙๕๕๕.....

ชื่อพันธุ์.....พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง (ไม่ทราบชื่อพันธุ์)... แหล่งที่มา.....อำเภอพบพระ จังหวัดตาก.....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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

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

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๓

(๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

วิสาหกิจชุมชนฮอ เอะ มอ เฮมพ์ จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะขออนุญาตปลูก กัญชงใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อจำหน่ายเมล็ดกัญชงให้ผู้ประกอบการรายอื่นเพื่อไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์อาหาร โดยจะปลูก กลางแจ้ง แบบออร์แกนิก จำนวน ๒ พื้นที่ ขนาดพื้นที่ ๓ ไร่ และ ๒ ไร่ ที่จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งจะปลูกโดยใช้ เมล็ดพันธุ์รับรอง การขออนุญาตนี้เป็นการขออนุญาตครั้งแรกของปี และยังไม่เคยได้รับอนุญาตใด ๆ เกี่ยวกับ กัญชงมาก่อน โดยผู้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชนเป็นผู้ยื่นเอกสารเอง

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบ การอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

แบบคำขอ	สถานที่ยื่นคำขอ
. คำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (แบบกัญชง ๑)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ตัวอย่างการกรอกคำขอผลิต (ปลูก)

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)	สสจ. กรอก ข้อมูลส่วนนี้
		<input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. 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 เอะ มอ เหมพท์.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐ - ๑ ๒ ๑ ๑ - ๒ ๓ ๑ ๒ ๓ - ๔ ๕ - ๑
 รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....๑-๑๐-๐๓-๐๑/๑-๐๐๑๑.....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน ๑ ๒ ๓ ๔ - ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๑ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑..... หมู่ที่.....-.....อาคาร/หมู่บ้าน.....-.....ชั้นที่.....-.....ห้องที่.....-.....
 ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....นครไทย - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
 จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ ๖ ๕ ๑ ๒ 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..... อายุ๕๒..... 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 - ขาดิระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....
 จังหวัด.....พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ ๖ ๕ ๑ ๒ ๐ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๙๐ 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 เอ มอ เสมพ์

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

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

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

จังหวัด พิษณุโลก..... รหัสไปรษณีย์ ๖ ๕ ๑ ๒ ๐ โทรศัพท์.....๐ ๕๕๐๐ ๐๐๐๐..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๓ 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 แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ 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) พันธุ์ที่มาจากกรนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด
 - ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

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 เสมพ์

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).....-.....

ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๒ ไร่..... (โปรดระบุหน่วย)

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๐'๑๐.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๑๐" E.....

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

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

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

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) 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</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>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 checked="" type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าท่านเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input checked="" 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</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>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) 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 ค่าพิกัดแปลงปลูก 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 เหมพ ...โทรศัพท์.....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 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

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

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

- (๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าจะระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (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 เสมพ์.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒน์ พอเพียง.....

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชงที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	มิถุนายน ๒๕๖๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	เมล็ดกัญชง	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม - จำหน่าย เมล็ด กัญ ชงอบ ให้กับ บริษัท ถั่วมันมัน จำกัด (รายละเอียดตาม เอกสารรับรองการซื้อสินค้าของ บริษัท ถั่วมันมัน จำกัด แนบท้าย)
๒	มิถุนายน ๒๕๖๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔	เมล็ดกัญชง	

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

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการ

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

แทนวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล

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

เขียนที่...วิสาหกิจชุมชน ฮอ เอะ โม เอมพ์...
วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตั้งรายชื่อต่อไป ซึ่งมีจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิกทั้งหมดของวิสาหกิจชุมชน
ชื่อ.....วิสาหกิจชุมชนฮอ เอะ โม เอมพ์..... 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 - ขาดิตรถการ..... 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 มาดี.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘..... 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)..... 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 - ขาดิตรถการ..... 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...

๔. นาย/นาง/นางสาว.....**สมรักษ์ สายใจ**.....
 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 ๐๐๐๔**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 อีเมล (ถ้ามี).....**somrak@email.com**.....
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....**๓ ๒๒๓๓ ๐๑๒๓๔ 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 - ขาดิระการ**..... 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

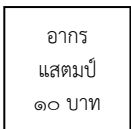
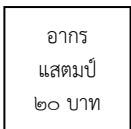
ลงชื่อ.....**สมศรี บ้านเรา**.....ผู้มอบหมาย
 (.....นางสมศรี บ้านเรา.....)

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

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

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

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



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.....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 - ขาดติตระการ..... ตำบล/แขวง.....นครไทย..... อำเภอ/เขต.....นครไทย.....

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

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๓ ไร่.....

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

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

ใบอนุญาตที่.....พล ๒/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๒.....

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

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

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

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

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

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๒ ไร่.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๖°๒๐'๑๐.๓๓" N ๑๐๐°๑๖'๒๗.๑๐" E.....

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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

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

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ: ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตาม
ขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (จัดพิมพ์ มีนาคม ๒๕๖๔)

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 ออย. เลขรับที่...๕/๖๕(ป)... วันที่รับ...๕ ก.พ. ๖๕...</p>
------------	---	--

ออย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ. ๒๕๖๕ 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

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.....

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร- - - - - 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).....

แบบบัญชี 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 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 (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) 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 (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย) <input type="checkbox"/> (๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก 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

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..... เกี่ยวข้องกับ 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 นรวาลย์**.....เจ้าหน้าที่

(.....นาย**บัวขาว นรวาลย์**.....)

วันที่๘... 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.

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 ทำโถงคลินิกการแพทย์ 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.....
รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐ ตารางเมตร.....
ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓°๔๖'๕๓" N ๑๐๐° ๓๒'๔๖" E.....
ชื่อพันธุ์.....อาร์พีเอฟ ๓ (RPF 3)..... แหล่งที่มา.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน).....
ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด..... วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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)

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

อย. กรอกข้อมูลส่วนนี้

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.....

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 มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล - - - - -

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๘.....หมู่ที่.....-... อาคาร/หมู่บ้าน.....-..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

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

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

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว.....ต้นกล้า..... นามสกุล.....บ้านนา.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

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

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

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

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

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

อีเมล (ถ้ามี)..... kla@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 (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/ให้ใช้ที่ดินได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ.....นางจรเขช..... นามสกุล.....วงศ์กัญ.....

เลขประจำตัวประชาชน ---

(ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

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

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์...อาร์พีเอฟ ๒ (RPF 2).. แหล่งที่มา...สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)...
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ
- (๒) พันธุ์ในประเทศไทยที่ไม่ใช่เมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์ (ถ้ามี) แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ
- (๓) พันธุ์ที่นำจากการนำเข้า ชื่อพันธุ์..... แหล่งที่มา.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

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 (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°๔๖'๓๗.๙" E.....

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

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

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ เป็นเจ้าของที่ดินหรือเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ
- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดิน แต่เป็นผู้เช่าหรือเป็นผู้ขอใช้ที่ดินจากเจ้าของที่ดิน ซึ่งเป็นที่ดินที่สามารถให้เช่า/ให้ใช้ที่ดินได้
ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าของที่ดินชื่อ.....นางจรเขช..... นามสกุลวงศ์กัญ.....

เลขประจำตัวประชาชน --

(ทั้งนี้ การเช่าหรือการใช้ที่ดินต้องถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาตที่ต้องตรวจสอบก่อนยื่นคำขออนุญาต)

- ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ ไม่ใช่เจ้าของที่ดินหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้
เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ซึ่งรับรองว่าได้ทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐด้วยตนเองตามที่ระบุชื่อไว้ในหนังสืออนุญาตให้
ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

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.....Garden..... แหล่งที่มา.....ประเทศyyy.....
 - ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด
 - ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด คือ วิธีการปลูก.....

หมายเหตุ: - หากข้อมูลส่วนที่ ๒ มีมากกว่า ๑ พื้นที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

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 และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <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 และภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน <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
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 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 ที่ระบุดำเนินการปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิถีพิถันปลูก 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 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตไม่ตรงกับความเป็นจริง 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



นวัตกรรมไทย

ตราประทับ
นิติบุคคล

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..... เดือนกุมภาพันธ์..... 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) และแผนการใช้ประโยชน์

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

ขอครั้งแรกของปฏิทิน พ.ศ.๒๕๖๔.....

ขอเพิ่มประเภทของบัญชีที่ขออนุญาตนำเข้า ระหว่างปฏิทิน 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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 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	
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 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	
เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)	
<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



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

วันที่ ...๕... 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)	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	เมษายน ๒๕๖๔	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u> เมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Garden จากประเทศ yyy สถานที่เก็บ คือ มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย กรุงเทพมหานคร นำไปปลูกเพื่อใช้ใน “โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”

ตราประทับ
นิติบุคคลลงชื่อ.....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 ที่ขออนำเข้าหรือส่งออก (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 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 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 ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๒.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด 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.....-..... อาคาร/หมู่บ้าน.....คันทรีวิลด์.....ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....คันทรีวิลด์ 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 ๓๓๓๓๓ ๓๓๓๓.....

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๓..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/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 อุเบกขา.....พยาน

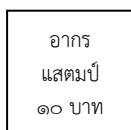
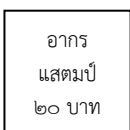
(.....นางสาวนางสุช อุเบกขา.....)

ลงชื่อ.....จิตประภัสสร มหรรณพ.....พยาน

(.....นางสาวจิตประภัสสร มหรรณพ.....)



นวัตกรรมไทย



ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

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

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่น-รับเอกสารแทน

กรณีผู้ดำเนินการ
ไม่ได้ยื่น-รับเอกสาร
ด้วยตนเอง และมอบ
ผู้อื่นไปยื่นเอกสาร
แทน

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.....-.....
 ครอบ/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.....-.....
 ครอบ/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...
 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.....บุญเต็ม เต็มบุญ.....ได้กระทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
 ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

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

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



นวัตกรรมไทย

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 พร้อมรับรอง
 สำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างการกรอกหนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน
หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน
(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูกกล้วย)

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

เขียนที่...มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย...

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (เจ้าของที่ดินผู้ให้ความยินยอม) นาย/นาง/นางสาว.....**รจเรข วงศ์กัญ**.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๒..... หมู่ที่.....-..... อาคาร/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.....-..... อาคาร/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**...

ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย

โดยนาย/นาง/นางสาว..... มีฐานะเป็นผู้เช่าที่ดิน/ผู้ขอใช้ที่ดิน ของข้าพเจ้า

ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย
 จาก.....**มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย**...โดยที่.....**มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย**... มีฐานะเป็น ผู้เช่าที่ดิน/ผู้ขอใช้ที่ดิน 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.....-..... อาคาร/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**...
 ซึ่งไม่เกินระยะเวลาที่ระบุไว้ในสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริง หากข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับผิดทางกฎหมาย
 ทุกประการ

ลงชื่อ.....**รจเรข วงศ์กัญ**.....ผู้ให้ความยินยอม
 (...นางรจเรข วงศ์กัญ...)

ลงชื่อ.....**ต้นกล้า บ้านนา**.....ผู้รับความยินยอม
 (...นายต้นกล้า บ้านนา...)

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

ลงชื่อ.....**นายวรา วงศ์กัญ**.....พยาน
 (...นายวรา วงศ์กัญ...)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้ความยินยอม และของผู้รับความยินยอม
 พร้อมทั้งสำเนาหนังสือแสดงสิทธิในที่ดิน และรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

แบบ กัญชง ๑-๑

ตัวอย่างใบอนุญาตผลิต (ปลูก)

รูปแบบเลขที่อ้างอิงและ
เลขที่ใบอนุญาตเป็นตัวอย่าง
เพื่อประกอบการอธิบาย
เท่านั้น



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

โดยมี.....นายต้นกล้า บ้านนา.....เป็นผู้ดำเนินการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กท ๒/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....
วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....
.....(โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔).....

ตั้งอยู่เลขที่.....๔..... หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

รูปแบบการปลูก.....อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐๐ ตารางเมตร.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓๔๓๐๘" N ๑๐๐ ๔๖๓๗.๖" E.....

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

ใบอนุญาตที่.....กท ๓/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๒.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

.....(โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔).....

ตั้งอยู่เลขที่.....๔..... หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๒๐..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

รูปแบบการปลูก.....อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๑๐๐ ตารางเมตร.....

ค่าพิกัดแปลงปลูก.....๑๓๔๓๐๘" N ๑๐๐ ๔๖๓๗.๙" E.....

ชื่อพันธุ์.....Garden..... แหล่งที่มา.....ประเทศ yyy.....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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.....กท ๑/๒๕๖๔ (น).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย.....

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

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

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

.....(โครงการนวัตกรรมพันธุ์กัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔).....

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 yy

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 ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการนำเข้ากระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน 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

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 อีลีไซด์..... ชั้นที่.....-..... ห้องที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....สายลมจอย อีลีไซด์ 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 -0--000-00000-เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน 0000-0000000- (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 -0000-000000-0-

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

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน 0000-0000000- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

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

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 0000 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).....ไร้เซมพ์แพลน.....
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑๐..... 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 ๒๑๐๘๖๒๕.....
ประเภทเอกสารที่ดิน...โฉนดที่ดิน (น.ส. ๔ จ.)... เลขที่/แปลงที่/ระวางที่...เลขที่โฉนด ๑๒๓๔๕ ระวาง ๑๒๓๔ III ๕๕๕๕-๐๐
เลขที่ดิน ๑๒๕..... ออกโดย.....กรมที่ดิน.....

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

พันธุ์และส่วนของกัญชงที่ใช้ปลูก

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

- (๑) พันธุ์จากเมล็ดพันธุ์รับรอง ชื่อพันธุ์..เอชพี ๑ (HP1).. แหล่งที่มา...บริษัท เซมพ์แพลน จำกัด...
■ 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) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดิน <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) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดิน <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

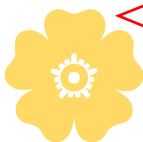
ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต
ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว.....เอกอุ.....นามสกุล.....วิชา.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี)...ผู้จัดการ... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)...บริษัท เสมพ์เพลน จำกัด...โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๕.....
อีเมล (ถ้ามี).....akeu@email.com.....

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 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



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

(.....นายเอกอุ วิชา.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... 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.....**กิ่ง ก้านใบ**.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ่ง ก้านใบ.....)

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

(.....)

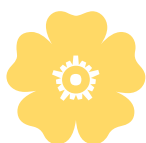
วันที่ เดือน พ.ศ.

ตัวอย่างการกรอกแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

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

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เฮมพ์แพลน จำกัด.....
ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายเอกอุ วิชา.....

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



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....เอกอุ วิชา.....

(.....นายเอกอุ วิชา.....)

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

ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ดำเนินการ

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

ของนิติบุคคล / แขนงวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. ...๒๕๖๔... และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

เขียนที่...บริษัท เอมท์แพลน 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 ๕๕๑๒ 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 เฉพาะกัญชง (Hemp)

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

ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....นคร วิชา.....ผู้มอบหมาย

(.....นายนคร วิชา.....)

ลงชื่อ.....เอกอุ วิชา.....ผู้รับมอบหมาย

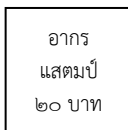
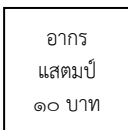
(...นายเอกอุ วิชา.....)

ลงชื่อ.....วิชรารัตน์ ร่มโพธิ์.....พยาน

(...นางสาววิชรารัตน์ ร่มโพธิ์...)

ลงชื่อ...สายป่าน เนตรทราย...พยาน

(...นางสาวสายป่าน เนตรทราย...)



ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัท (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 ๒/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมท์แพลน จำกัด.....

โดยมี.....นายเอกอ วิชา.....เป็นผู้ดำเนินการ

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.....-

วิธีการปลูก.....ลงดิน..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

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

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

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

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

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

.....
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

ตัวอย่างที่ ๗

กรณีขอเพื่อดำเนินการหลายวัตถุประสงค์

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

การทดลองปลูกเพื่อปรับปรุงพันธุ์ ใช้เมล็ดพันธุ์นำเข้าไปปลูกที่จังหวัดพิษณุโลก เมื่อปลูกแล้วจะนำสารสกัดจากกัญชงไปวิเคราะห์ปริมาณสารแคนนาบินอยด์ที่ห้องปฏิบัติการของบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด ที่กรุงเทพมหานคร ตามโครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เฮมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕

การนำไปใช้เชิงพาณิชย์ ใช้เมล็ดพันธุ์นำเข้าไปปลูกที่จังหวัดพิษณุโลก นำส่วนของกัญชงที่ได้จากการปลูกไปจำหน่ายให้แก่ผู้ประกอบการรายอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยสถานที่จำหน่ายอยู่ที่จังหวัดพิษณุโลก

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

หมายเหตุ ชื่อผู้ขออนุญาต ผู้ดำเนินกิจการ สถานที่ และข้อมูลอื่น ๆ ในตัวอย่าง เป็นการสมมติเพื่อประกอบการอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

◆ กรณีบริษัท เฮมพ์ฮับ 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 ทั่วไปได้

◆ 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	คำขอรับใบอนุญาตผลิต (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. กรอกข้อมูลส่วนนี้
------------	--	---	------------------------

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.....

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 นิติบุคคลอื่นที่มีไซหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/กลุ่มเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ บริษัท เหมฟอ๊อบ จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล -เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

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

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

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

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว.....พัฒนา..... นามสกุล.....เพ็ญพอ.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (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 โทรศัพท์...๐๙ ๑๐๐๐ ๐๐๐๐... 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
(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 ---
- 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 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	
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) สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ที่เป็นพื้นที่ปลูก
<input type="checkbox"/>	(๖) หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ใช้ที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
<input checked="" type="checkbox"/>	(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางในการเข้าถึงสถานที่ปลูก ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก 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 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)

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.....	ชื่อ.....	นามสกุล.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....	บริษัท เชมท์อับ 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 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.....พัฒนา เที่ยงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....นายพัฒนา เที่ยงพอ.....)
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..... เดือนกุมภาพันธ์..... 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)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

ชื่อผู้ดำเนินกิจการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

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> <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 นอกเหนือจากช่อดอกของกัญชงไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ </div>	<ul style="list-style-type: none"> - จำหน่ายใบและช่อดอกกัญชงแห้งให้กับบริษัท กัญชงกูด จำกัด (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท กัญชงกูด จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายช่อดอกกัญชงแห้งให้ Hemp Health Product Co. Ltd. ประเทศ ZZZ (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของ Hemp Health Product Co. Ltd. แนบท้าย) - จำหน่ายช่อดอกกัญชงแห้งให้มหาวิทยาลัยพิษณุพนธ์ (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้าของมหาวิทยาลัยพิษณุพนธ์ แนบท้าย) - จำหน่ายให้กับบริษัท กระดาษพิมพ์ดี จำกัด เพื่อนำไปผลิตกระดาษ (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท กระดาษพิมพ์ดี จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายให้กับบริษัท นวัตกรรมคอนกรีต จำกัด เพื่อนำไปผลิตวัสดุก่อสร้างและวัสดุตกแต่งอาคาร (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท นวัตกรรมคอนกรีต จำกัด แนบท้าย) - จำหน่ายเมล็ดกัญชงกระเทาะเปลือก ให้กับบริษัท เสมพ์ฟูด จำกัด (รายละเอียดตามเอกสารรับรองการซื้อสินค้า ของบริษัท เสมพ์ฟูด จำกัด แนบท้าย) <p style="text-align: center;"><u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เก็บข้อมูลจากทุกส่วนของกัญชงเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงให้ได้ผลผลิตตามที่ต้องการและเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมของประเทศไทย และนำไปสกัดสารเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณสารแคนนาบินอยด์ ตาม “โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เสมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕”



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....พัฒนา เพียงพอ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... 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
- ประงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย
- ไม่ใช้การประงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกล้วย ประงผสมอยู่)
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กล้วยไร่หอมฟักปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕)

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่ผลิต (ถ้ามี).....ห้องปฏิบัติการบริษัท เหมฟัก จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑.....หมู่ที่.....-.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เหมฟัก.....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) พันธุ์ที่มาจากนำเข้า แหล่งที่มา.....พันธุ์ Born จากสาธารณรัฐ xxx ซึ่งบริษัท เหมฟัก จำกัด ปลูกในปี ๒๕๖๔
ที่ไร่หอมฟัก 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 ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
<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 (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)	
<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.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....	หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)..... บริษัท เชมพ์ฮับ จำกัด..... โทรศัพท์..... ๐๙ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....
อีเมล (ถ้ามี).....	khunchok@email.com.....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้รับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ที่ดินที่เปลี่ยนแปลงปลูกกัญชงตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (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 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง 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



ลงชื่อ.....**พัฒนา เพียงพอ**..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**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..... เดือนกุมภาพันธ์..... 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 เฮมพ์ฮับ จำกัด.....
 ชื่อผู้ดำเนินการ.....นายพัฒนา เพียงพอ.....

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



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

ตัวอย่างการกรอกคำขอนำเข้า

แบบบัญชี ก	<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.....

ขอดำเนินการใบอนุญาตเลขที่..... 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 (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร้สารพิษในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)
- เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง -

รายละเอียดสถานที่

ชื่อสถานที่นำเข้า(ถ้ามี)บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....เซมพ์ฮับ.....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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 เหมฟอซ 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) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขออนุญาตหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขออนุญาตหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตไม่ตรงกับความเป็นจริง 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 ...๔... เดือนกุมภาพันธ์..... 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) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบแล้ว 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

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

ลำดับที่	กำหนดการนำเข้า (ระบุเดือนและปี)	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑. เมล็ดพันธุ์ ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx	พฤษภาคม ๒๕๖๔	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</u> - นำเมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx ไปปลูกที่ไร่เสมพ์ฮับ จังหวัดพิษณุโลก แล้วนำส่วนต่างๆ ของกัญชงที่ได้จากการ ปลูกไปจำหน่ายให้ผู้ประกอบการรายอื่นทั้งในและต่างประเทศ
		<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</u> (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชง ไร่เสมพ์ฮับ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕) - นำเมล็ดพันธุ์กัญชง ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx ไปปลูกที่ไร่เสมพ์ฮับ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อปรับปรุงพันธุ์

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

ตัวอย่างการกรอกคำขออนุญาตนำเข้าในแต่ละครั้ง

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

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต.....บริษัท เสมพ์ฮัพ จำกัด.....
 ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย พัฒนา นามสกุล..... เพียงพอ.....
 นิตยบุคคล/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 ๒๕๕๐ 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 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 ที่ขออนำเข้าหรือส่งออก (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 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 หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด 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 และรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง 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 ๔	<p style="text-align: center;">คำขอรับใบอนุญาต ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี</p>	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่) ยื่นที่ อย. อย. กรอก ข้อมูลส่วนนี้</p> <p>เลขรับที่.....๑/๖๔.(ส)..... วันที่รับ.....๕ ก.พ. ๖๔.....</p>
------------	---	--

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 เสมพ์ฮับ จำกัด**.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

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

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

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

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีเป็นสถานที่คนละแห่งกับสถานที่ส่งออก)

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
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 (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)
วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน <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 (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๑๑) 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) 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 พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

วันที่ ...๔... เดือนมกราคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อย. กรอก
ข้อมูลส่วนนี้

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง 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 หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลานับตอนการขออนุญาต (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.

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
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....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 เฮมพ์ฮัพ จำกัด.....
 ชื่อผู้ดำเนินกิจการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย พัฒนา..... นามสกุล..... เพียงพอ.....
 นิตยบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ -๙๒๑๑-๒๓๑๒๓-๔๕-๑ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....(ถ้ามี)
 เลขรหัสประจำบ้าน ๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๒ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....๑ อาคาร เฮมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒.....หมู่ที่.....-.....
 ตระกูล/ซอย.....-.....ถนน.....สายไหม.....ตำบล/แขวง.....สายไหม.....
 อำเภอ/เขต.....สายไหม.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์ ๐๒๒๐
 โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑.....โทรสาร (ถ้ามี).....-.....อีเมลล์ (ถ้ามี).....-

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งสถานที่นำเข้าหรือส่งออก

สถานที่ชื่อบริษัท เฮมพ์ฮัพ จำกัด.....
 เลขรหัสประจำบ้าน ๒๓๔-๕๖๗๘๙๐-๒ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่... ๑... อาคาร เฮมพ์ฮัพ ชั้นที่ ๒๕ ห้องที่ ๒๕๐๒...ตรอก/ซอย.....ถนน.....สายไหม.....หมู่ที่.....-.....
 ตำบล/แขวง.....สายไหม.....อำเภอ/เขต.....สายไหม.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์ ๐๒๒๐
 โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑.....โทรสาร(ถ้ามี).....-.....อีเมลล์(ถ้ามี).....-

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการนำเข้า หรือส่งออก (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 ไม่ว่าจะ เป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใด 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. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร 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 (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)
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 (<i>กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์</i>) <input type="checkbox"/> (๙) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (<i>กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์</i>)

นิติบุคคล
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์
<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) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่าย เส้นทางทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย <input checked="" type="checkbox"/> (๖) ภาพถ่ายสถานที่จำหน่าย <input checked="" type="checkbox"/> (๗) แผนการจำหน่าย <input checked="" type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ 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)
๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> (๒) แผนการจำหน่าย

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

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ 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) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขออนุญาตนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุก ประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขออนุญาตนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง 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 โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

(.....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 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/
(.....) 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 เฉพาะกัญชา

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.... (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาตบริษัท เสมท์ฮับ จำกัด.....

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

ลำดับที่	ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ	ส่วนของกัญชาที่จำหน่าย
๑	บริษัท กัญชากู๊ด จำกัด เลขที่ ๕๑ อาคารกัญชากู๊ด ชั้นที่ ๒ ห้องที่ ๒๐๑ ถนนพุทธมณฑลสาย ๑ แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร (มีเอกสารยืนยันการสั่งซื้อ)	ช่อดอกกัญชาแห้ง ไม่เกิน ๕ กิโลกรัม
๒	มหาวิทยาลัยพฤกษศาสตร์ เลขที่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๑ แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร (มีเอกสารยืนยันการ สั่งซื้อ)	ช่อดอกกัญชาแห้ง ไม่เกิน ๕๐๐ กรัม

ทั้งนี้ขอรับรองว่าจะจำหน่ายให้แก่ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผลิต ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษใน
ประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ใบอนุญาตดังกล่าวยังมีผลในทางกฎหมาย ณ วันที่จำหน่ายให้ เท่านั้น



ตราประทับ
นิติบุคคล

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

(.....นายพัฒนา เพียงพอ.....)

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

หมายเหตุ : แผนการจำหน่าย จะไม่รวมกรณีการจำหน่ายที่เป็นผลิตภัณฑ์ตำรับยากัญชาเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์
เนื่องจากผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องรายงานตามประกาศคณะกรรมการยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและ
รายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและ
กัญชา 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 เสมท์ฮับ จำกัด.....

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

ใบอนุญาตที่.....พล ๑/๒๕๖๔ (ป).....

พื้นที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ปลูกชื่อ.....ไร่เสมท์ฮับ.....

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม และ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย
หรือปรับปรุงพันธุ์..... (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เสมท์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕)

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

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

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

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

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

ชื่อพันธุ์.....Born..... แหล่งที่มา.....สาธารณสุขxxx.....

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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.....กท ๑/๒๕๖๔ (มป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

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

ใบอนุญาตที่.....กท 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 เสมพ์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือเพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม และ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย
หรือปรับปรุงพันธุ์..... (โครงการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงพันธุ์กัญชงไร่เสมพ์ฮับปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕)

ณ สถานที่ชื่อ.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมพ์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....
ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-

สถานที่เก็บชื่อ.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมพ์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....
ตำบล/แขวงสายไหม..... อำเภอ/เขตสายไหม..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
รหัสไปรษณีย์๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์๐ ๒๕๙๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร-

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตนำเข้า คือ.....ลำดับที่ 1 เมล็ดพันธุ์ ชื่อพันธุ์ Born จากสาธารณรัฐxxx.....

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 เสมพ์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

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

ณ สถานที่ชื่อ.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมพ์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....

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

รหัสไปรษณีย์.....๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร.....-.....

สถานที่เก็บชื่อ.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่.....๑ อาคารเสมพ์ฮับ ชั้นที่ ๒๕ ห้อง ๒๕๐๒..... หมู่ที่.....-..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....สายไหม.....

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

รหัสไปรษณีย์.....๑๐๒๒๐..... โทรศัพท์.....๐ ๒๕๕๐ ๐๐๐๑..... โทรสาร.....-.....

ประเภทของกัญชงที่ได้รับอนุญาตส่งออก คือ.....ช่อดอกกัญชงแห้ง.....

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

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

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ; ตัวอย่างการออกใบอนุญาต ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการอนุญาตได้ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความเหมาะสมของการปฏิบัติงาน

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 (จ).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....บริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด.....

โดยมี.....นายพัฒนา เพียงพอ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....พล ๑/๒๕๖๔ (จ)..... สถานที่ลำดับที่.....๑.....

ณ สถานที่ชื่อ.....ไร่เสมพ์ฮับ.....

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 กัญชงู๊ด จำกัด ขอซื้อดอกกัญชงู๊ดแห้ง ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ จากบริษัท เสมพ์ฮับ จำกัด)

แบบกัญชงู๊ด ๒	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชงู๊ด	<div style="text-align: right; font-size: small;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</div> <input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (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 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 กัญชงก๊าด จำกัด.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่...๕๑... หมู่ที่... อาคาร/หมู่บ้าน..... กัญชงก๊าด..... ชั้นที่...๒... ห้องที่...๒๐๑.....

ตรอก/ซอย..... ถนน...พุทธมณฑลสาย ๑... ตำบล/แขวง..... บางระมาด..... อำเภอ/เขต..... ดงลิงชั้น.....

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 คือช่อดอกกัญชงแห้ง.....
- 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 ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๗) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๙) ผลการและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 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 ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</p> <input type="checkbox"/> (๙) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา <input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย <input type="checkbox"/> (๑๑) ผลการและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 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 (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)
<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 กัญชงก๊าด 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) ที่ดินที่เป็นแปลงปลูกกัญชงตามที่ระบุไว้ในคำขอรับใบอนุญาตนั้น
 - (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) 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

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 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.

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 เสมพ์ฮับ จำกัด 	<p>เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม</p> <p>สกัดสาร cannabidiol (CBD) จากช่อดอกกัญชงแห้งให้ ได้สารสกัดที่มี CBD เป็นส่วนประกอบและมีสาร tetrahydrocannabinol (THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก เพื่อนำสารสกัดดังกล่าวไปจำหน่ายให้แก่ผู้ประกอบการรายอื่น ๆ ที่จะนำไปทำผลิตภัณฑ์ต่างๆ ต่อไป (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..... รหัสไปรษณีย์๑๐๑๗๐.....

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

ตัวอย่างการกรอกคำขอมี้ไว้ในครอบครอง

(ตัวอย่างกรณีมหาวิทยาลัยพุกกาสาตร์ ขอซื้อดอกกัญชงแห้ง ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ จากบริษัท เฮมพ์ฮับ จำกัด)

แบบกัญชง ๖	คำขอรับใบอนุญาต มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ.(โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่.....๑/๖๔ (ค)..... วันที่รับ.....๑๑ ต.ค. ๖๔.....</p>
-------------------	---	---

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
<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) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต <input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ครอบครอง <input type="checkbox"/> (๔) แผนการใช้ประโยชน์ <input type="checkbox"/> (๕) มาตรการรักษาความปลอดภัย
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในบางวัตถุประสงค์ 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)

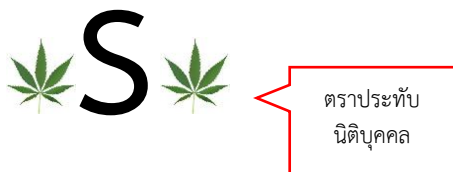
ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

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..... เดือน**ตุลาคม**..... พ.ศ.**๒๕๖๔**.....



หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

อ. 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
(.....นาย**บัวขาว 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 (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/ (.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่ เดือน พ.ศ.

- (๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด 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
- 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 เฮมพ์ฮับ 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 เฮมพ์ฮับ 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.....กท ๑/๒๕๖๔ (ค).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....มหาวิทยาลัยพุกกาศศาสตร์.....

โดยมี.....นายชื่อตรง พุดจิบ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ
กิจการเพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กท 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 ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจกระบวนการขออนุญาตได้
ครบตามขั้นตอน โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนวิธีการใส่ข้อมูลลงในแบบฟอร์มของใบอนุญาตตามความ
เหมาะสมของการปฏิบัติงาน

๑. 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. ใช้คำขอแบบกัญชง ๑ หรือ แบบกัญชง ๒ หรือ กัญชง ๔ หรือ แบบกัญชง ๖ พร้อมแนบเอกสารตามที่ระบุไว้ท้ายแบบคำขอ เหมือนการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขึ้นกับวัตถุประสงค์การขออนุญาตนั้น ทั้งนี้กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล และไม่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินกิจการ ไม่ต้องแนบ
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกร/สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐ/เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
 - หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล
 - 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 พงษ์เพ็ญ.....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

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	<div style="text-align: right; font-size: small;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> สสจ. กรอก ข้อมูลส่วนนี้ </div> <input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. พิษณุโลก (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๓/๖๔ (ป) วันที่รับ ๑๐.พ.ค. ๖๔
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

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).....
 อีเมล (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 - ขาดิระการ**..... 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.....**พัฒน**..... 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 - ขาดิระการ**..... ตำบล/แขวง.....**นครไทย**..... อำเภอ/เขต.....**นครไทย**.....
 จังหวัด.....**พิษณุโลก**..... รหัสไปรษณีย์ **๕ ๗ ๒ ๖ ๐** โทรศัพท์.....**๐ ๕๕๙๐ ๐๐๐๐**..... โทรสาร (ถ้ามี).....-.....
 อีเมล (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.....๑๖°๒๑'๑๐.๓๒" 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 แต่เกษตรกรผู้ปลูกกัญชงในที่ดินแห่งนี้เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ 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</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>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 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</i>) หรือ ภาพถ่ายแปลงปลูก และบริเวณโดยรอบ (<i>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) 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 ค่าพิกัดแปลงปลูก 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 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 หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง 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... เดือน**พฤษภาคม**..... 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.....)

วันที่๑๐... เดือน ...พฤษภาคม... 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 (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

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

(ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน)

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

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชาที่ใช้ ประโยชน์	การนำกัญชาไปใช้ประโยชน์
๑	สิงหาคม ๒๕๖๔	ธันวาคม ๒๕๖๔	เมล็ดกัญชา	วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ หรืออุตสาหกรรม - จำหน่าย เมล็ด กัญชา อบ ให้กับ บริษัท เมล็ดกัญชาฟู้ด จำกัด (รายละเอียดตาม เอกสารรับรองการซื้อสินค้าของ บริษัท เมล็ดกัญชาฟู้ด จำกัด แนบท้าย)

ลงชื่อ.....**พัฒน์ พอเพียง**.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....**นายพัฒน์ พอเพียง**.....)
วันที่ ...๗... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

๒. ตัวอย่างกรณีการขอเพิ่มประเภทของกัญชงเพื่อนำเข้า/ส่งออกระหว่างปีปฏิทิน

เอกสารที่ใช้ในการขอเพิ่มประเภทของกัญชงเพื่อนำเข้า/ส่งออกระหว่างปี

๑. ใช้คำขอแบบกัญชง ๓ หรือ แบบกัญชง ๔ พร้อมแนบเอกสารตามที่ระบุไว้ท้ายแบบคำขอ เหมือนการขอครั้งแรกของปีปฏิทิน ขึ้นกับวัตถุประสงค์การขออนุญาตนั้น

ทั้งนี้กรณีนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล และไม่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินการ ไม่ต้องแนบ

 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/สำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มเกษตรกร/สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐ/เอกสารอื่น ๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
 - หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนนิติบุคคลหรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล
 - 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 yyy (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 เป็นการสมมติเพื่อประกอบ การอธิบายเท่านั้น

คำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นและสถานที่ยื่นคำขอ

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



ใบอนุญาต
นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....กท 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

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

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 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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)</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 (ซึ่งไม่ใช่การปรุยาสำหรับการรักษาโรคในคนใช้เฉพาะราย)
<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 ขอให้คำรับรองว่า

(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



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

(.....นาย**บัวขาว นราวัลย์**.....)

วันที่๒..... เดือน**เมษายน**..... 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.

ตัวอย่างการกรอกแผนการนำเข้า และ แผนการใช้ประโยชน์

แผ่นที่...๑.../...๑....

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

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

ลำดับที่	กำหนดการนำเข้า (ระบุเดือนและปี)	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
๑	กรกฎาคม ๒๕๖๔	<p>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p>- ผลิตภัณฑ์ครีมหามาจากน้ำมันเมล็ดกัญชง ยี่ห้อ OHO HEMP จากประเทศ abc ขนาด ๑๐๐ กรัม จำนวน ๑ ขวด</p> <p>- สถานที่เก็บ คือ มหาวิทยาลัยนวัตกรรมไทย กรุงเทพมหานคร</p> <p>ใช้ในการเป็นตัวอย่าง ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ใน “โครงการนวัตกรรมเครื่องสำอางจากกัญชง ปี พ.ศ. ๒๕๖๔”</p>



ตราประทับ
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ต้นกล้า บ้านนา.....

(.....นายต้นกล้า บ้านนา.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
วันที่ ...๑... เดือนเมษายน..... พ.ศ. ...๒๕๖๔...

ตัวอย่างการกรอกคำขออนุญาตนำเข้าในแต่ละครั้ง

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.....
 ชื่อผู้ดำเนินการ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นาย ต้นกล้า นามสกุล..... บ้านนา.....
 นิตยบุคคล/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 ที่ขออนำเข้าหรือส่งออก (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 ขอให้การรับรองว่า

- (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 หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง 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.....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 ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๒.๓ 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.

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.

๓. 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) กรณีจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชง
 - (ก) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
 - (ข) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ผลิต จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชงตั้งอยู่
 - (๒) กรณีผลิต นำเข้าหรือส่งออกซึ่งกัญชง 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) และแผนการใช้ประโยชน์ยาเสพติดให้โทษในประเภท 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.....-

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

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

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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	<u>วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ</u> - นำแกนลำต้นแห้งไปทดลองแปรรูปเป็น Hempcrete ที่ คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยกอไก่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



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

ตัวอย่างแผนการผลิต (ปลูก) และ แผนการใช้ประโยชน์ ฉบับขอแก้ไข

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

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

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชา ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชาไปใช้ประโยชน์
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...

๔. 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 (ฉบับเดิม)

แบบ กัญชง ๑-๑



ใบอนุญาต
ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง.....คร ๑/๒๕๖๔ (ป).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ.....

โดยมี.....นายเอก วิชาติ.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่.....คร 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.....-.....

รูปแบบการปลูก.....กลางแจ้ง (Outdoor)..... ขนาดพื้นที่แปลงปลูก.....๕ ไร่.....

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

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

ส่วนที่ใช้ในการปลูก.....เมล็ด.....วิธีการปลูก.....ลงดิน.....

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

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

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ตัวอย่างการกรอกคำขอต่ออายุใบอนุญาตผลิต (ปลูก) สำหรับปี ๒๕๖๕

สสจ. กรอกข้อมูล
ส่วนนี้ /รูปแบบเลขรับ
เป็นตัวอย่างเพื่อ
ประกอบการอธิบาย
เท่านั้น

แบบบัญชี ๑	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	<p style="text-align: right;">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. เชียงใหม่ (โปรดระบุ) เลขรับที่ ๑/๖๕ (ป) วันที่รับ ๒๕ พ.ย. ๖๕</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อ.ย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>
-------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มลำดับพื้นที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....**ขร ๑/๒๕๖๕ (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).....

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..... อายุ๔๑..... ปี-..... เดือน สัญชาติ.....ไทย.....

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน - - (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

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

ตรอก/ซอย.....สายลมจอย อีลด์ไซด์ 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 (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 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
<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
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 ค่าพิกัดแปลงปลูก 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)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> (๒) แผนการผลิต <input checked="" 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.....พลอยประดับ.....นามสกุล.....โชติกา.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี)...นักวิชาการปรับปรุงพันธุ์พืช... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี)...สถานีเพาะพันธุ์พืชเศรษฐกิจภาคเหนือ กรมส่งเสริมพืชเศรษฐกิจ...
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๑๒๓ ๔๕๖๗.....อีเมล (ถ้ามี)..... ploy@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

ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

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..... กิ่ง ก้านใบ.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกิ่ง ก้านใบ.....)

วันที่๒๕... เดือน ...พฤศจิกายน... 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 เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์คืนคำขอพร้อม 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. ...๒๕๖๕... (ปีปฏิทิน)

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

ลำดับพื้นที่	กำหนดการปลูก (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว (ระบุเดือนและปี)	ส่วนของกัญชง ที่ใช้ประโยชน์	การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์
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...

- ตัวอย่าง -

มาตรการรักษาความปลอดภัย
การเก็บรักษาและการควบคุมการใช้

สถานที่ผลิต (ปลูก) กัญชง
วัตถุประสงค์เพื่อใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม

ชื่อผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต.....

ที่อยู่สถานที่ปลูก.....

.....

1. ข้อกำหนดด้านสถานที่

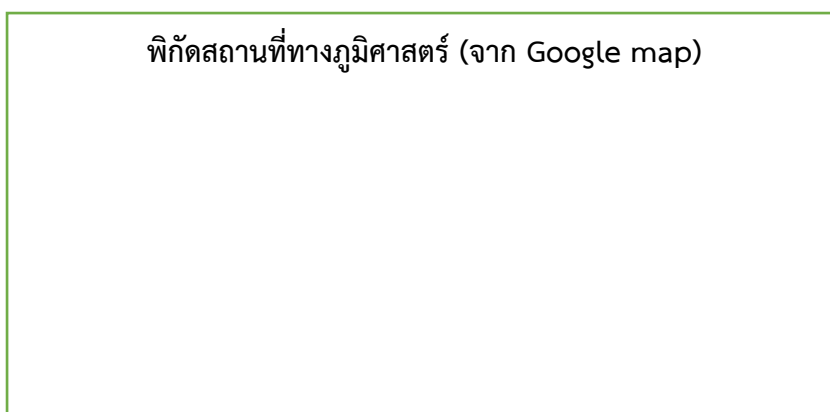
1.1 รายละเอียดพื้นที่ปลูก

พื้นที่ปลูกกล้วยง มีเส้นทางการเข้าถึงพื้นที่ชัดเจน และพิกัดสถานที่ถูกต้อง ตรงปลูกโรงเรือน (Greenhouse) ขนาดกว้าง เมตร x ยาว เมตร จำนวน โรงเรือน ขนาดพื้นที่ปลูกประมาณ ตารางเมตรต่อโรงเรือนในส่วนระบบ หรือ เป็นแปลงปลูกกลางแจ้ง ขนาด ไร่

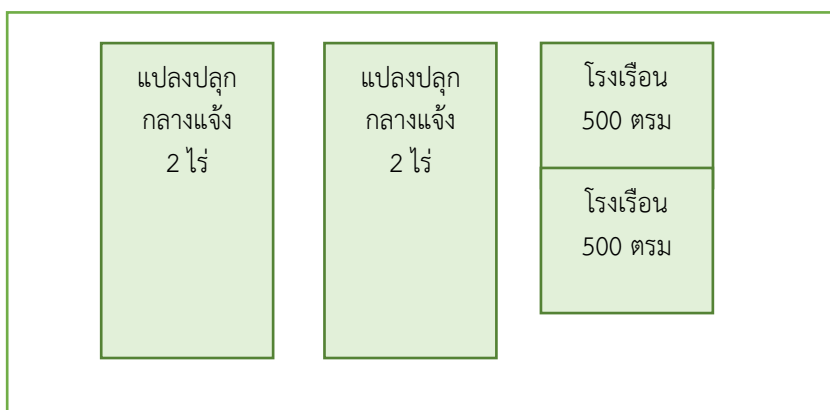
มีพิกัดสถานที่ตามภูมิศาสตร์ Latitude and Longitude:

ลองติจูด $XX^{\circ} XX' XX.XX''$ N

ละติจูด . $XX^{\circ} XX' XX.XX''$ W



ภาพที่ 1 แสดงภาพพิกัดทางภูมิศาสตร์ที่ใช้เป็นพื้นที่ในการเพาะปลูกกล้วยง



ภาพที่ 2 แสดงแบบแปลนสถานที่ปลูกกล้วยง

2. ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย

2.1 บริเวณสถานที่ปลูก

พื้นที่ปลูกกัญชงมีการแบ่งแนวเขตชัดเจนแยกจากการปลูกพืชชนิดอื่น บริเวณโดยรอบของพื้นที่ปลูกมีการกำหนดบริเวณเขตพื้นที่ มีความสูงที่บุคคลภายนอกเข้าถึงได้ยาก โดยมีรายละเอียด คือ เป็นรั้วลวดหนาม หนาความสูงประมาณเมตร

2.2 ประตูทางเข้าออก

สถานที่ปลูกจะมีประตูทางเข้าออกเพียงทางเดียว โดยที่ประตูโดยใช้ระบบล็อก เช่น กุญแจล็อก หรือระบบสแกนนิ้วมือหรือใบหน้า โดยต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่อเข้า-ออก พื้นที่ ผู้รับอนุญาตเท่านั้น จึงจะสามารถเข้าพื้นที่ได้

2.3 ระบบกล้องวงจรปิด (กรณีติดตั้งเพิ่มเติมให้ระบุรายละเอียด)

กล้องวงจรปิดจะได้รับการติดตั้งการบันทึกเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นครอบคลุมทั่วทั้งพื้นที่ปลูก จำนวน ตัว โดยที่ระบบกล้องวงจรปิดสามารถจัดเก็บบันทึกเหตุการณ์ที่ได้จากกล้องวงจรปิดทั้งหมดของพื้นที่ปลูก และสามารถดูเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากกล้องวงจรปิดทั้งหมดแบบเรียลไทม์ได้

2.4 กำหนดบัญชีรายชื่อ

จะอนุญาตให้เฉพาะผู้ที่มีข้อมูลอยู่ในระบบ หรือ ชื่อบุคคล ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับอนุญาตเท่านั้น ที่จะสามารถเข้าไปภายในสถานที่ได้ และได้รวมไปถึงเจ้าหน้าที่ที่เข้าไปดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการเพาะปลูก เช่น การเพาะเมล็ด การเก็บเกี่ยว การให้น้ำหรือปุ๋ย เป็นต้น โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ -นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	ตำแหน่ง
1			
2			
3			
4			
5			

3. ข้อกำหนดด้านการควบคุมการใช้ (สามารถระบุรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

- การเบิกจ่ายเมล็ดพันธุ์กัญชง

การเบิกจ่ายเมล็ดพันธุ์ ผู้ดำเนินการจะต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตข้างต้น แต่ทั้งนี้เมื่อต้องเบิกจ่ายจริง ให้ลงบันทึกในการจำหน่ายเมล็ดพันธุ์ออก จำนวนคงเหลือ เพื่อลงข้อมูลในรายงานประจำเดือนต่อไป

- การควบคุมเก็บเกี่ยว

การควบคุมเก็บเกี่ยว จะประกอบไปด้วยผู้ดำเนินการที่ได้รับอนุญาตข้างต้น อย่างน้อยสองคน โดยที่ก่อนเก็บเกี่ยวจะทำการแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ก่อน 15 วัน พร้อมทั้งบันทึกวัน เวลาที่เก็บเกี่ยว ปริมาณที่เก็บเกี่ยวได้ ส่วนที่เหลือเพื่อรอการทำลาย เพื่อลงข้อมูลในรายงานประจำเดือนต่อไป

- การเก็บรักษา

การเก็บกัญชงแยกเก็บเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ โดยใช้อุปกรณ์ เป็น ตู้เก็บหรือกล่องเก็บที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง

- การขนส่ง (ช่อดอก)

มีกล่องแยกเก็บช่อดอกกัญชงเป็นส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ มีการระบุชื่อผู้รับผิดชอบในการขนส่งและกำหนดเส้นทางการขนส่งตามที่กำหนด

ลงชื่อ

(.....ผู้ขอรับอนุญาต.....)

ภาคผนวก



กฎหมาย

ท่านสามารถติดตามข้อมูลกฎหมายยาเสพติดได้จาก
เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
<https://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/Pages/Main.aspx>
หัวข้อกฎหมายสำคัญ/กฎหมายออกใหม่



หรือ

ติดต่อสอบถามเพื่อหาหรือข้อกฎหมายเกี่ยวกับกัญชงได้ที่
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน กองควบคุมวัตถุเสพติด ออย.
(โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑ / ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๑๔)

แบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต

ท่านสามารถติดตามข้อมูลได้ที่

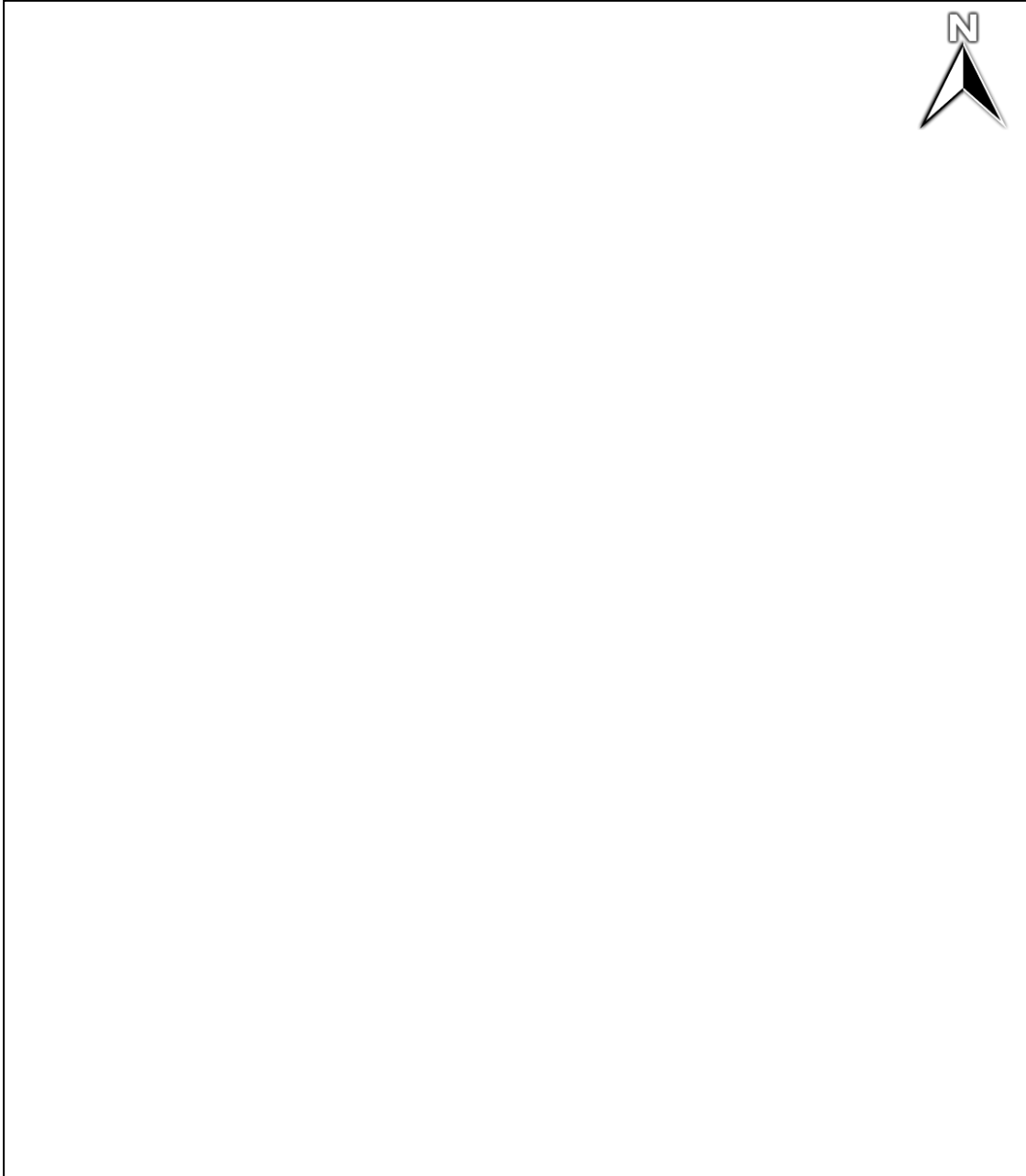
เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

<https://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/SitePages/Hemp61.aspx>



แบบฟอร์มอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ปลูกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ปลูก
ที่ระบุลำดับพื้นที่ปลูกเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดแปลงปลูก และสถานที่ใกล้เคียง
ประจำปี พ.ศ.

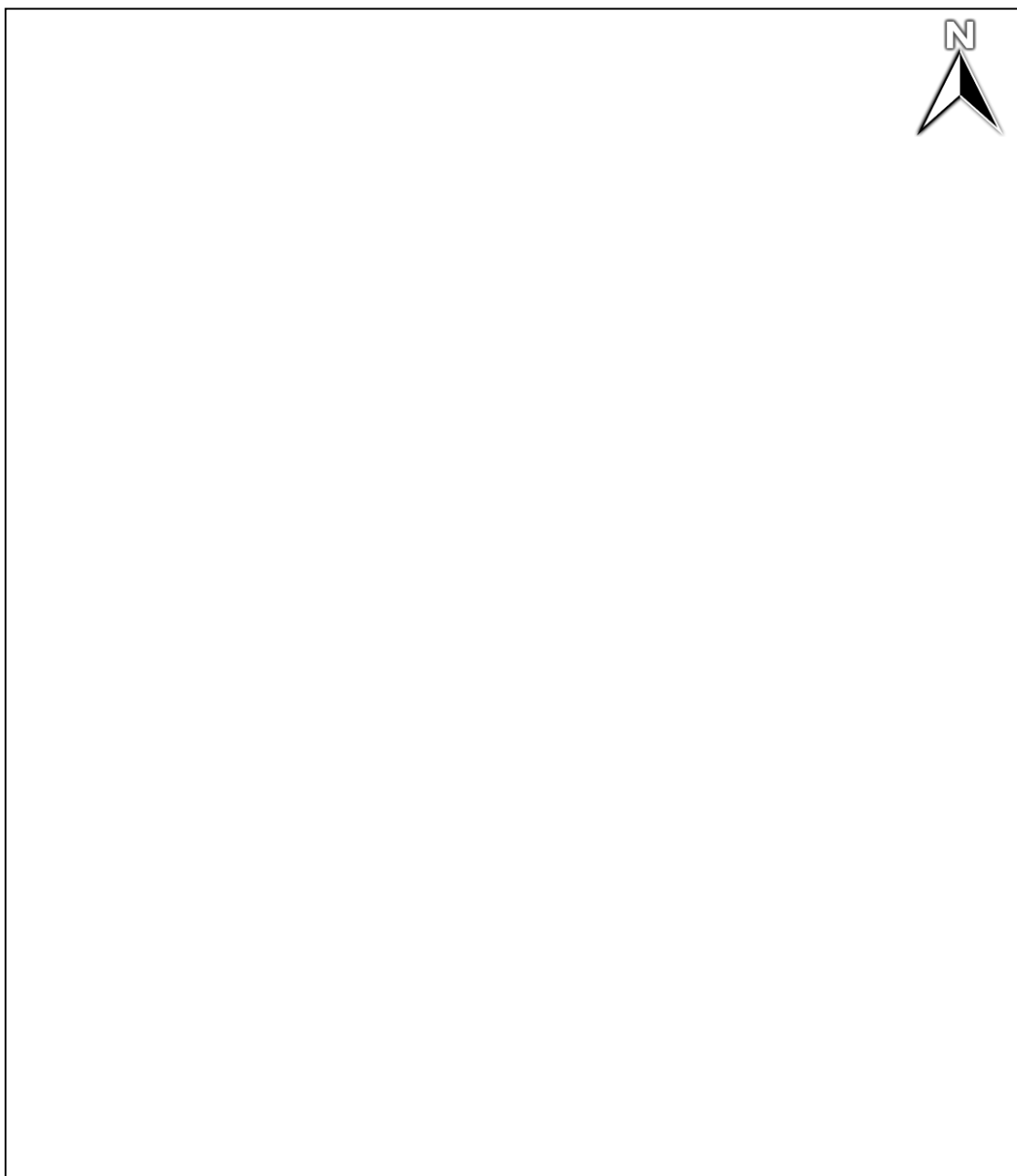


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต (ที่มีใช้การปลูก)
ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
ประจำปี พ.ศ.

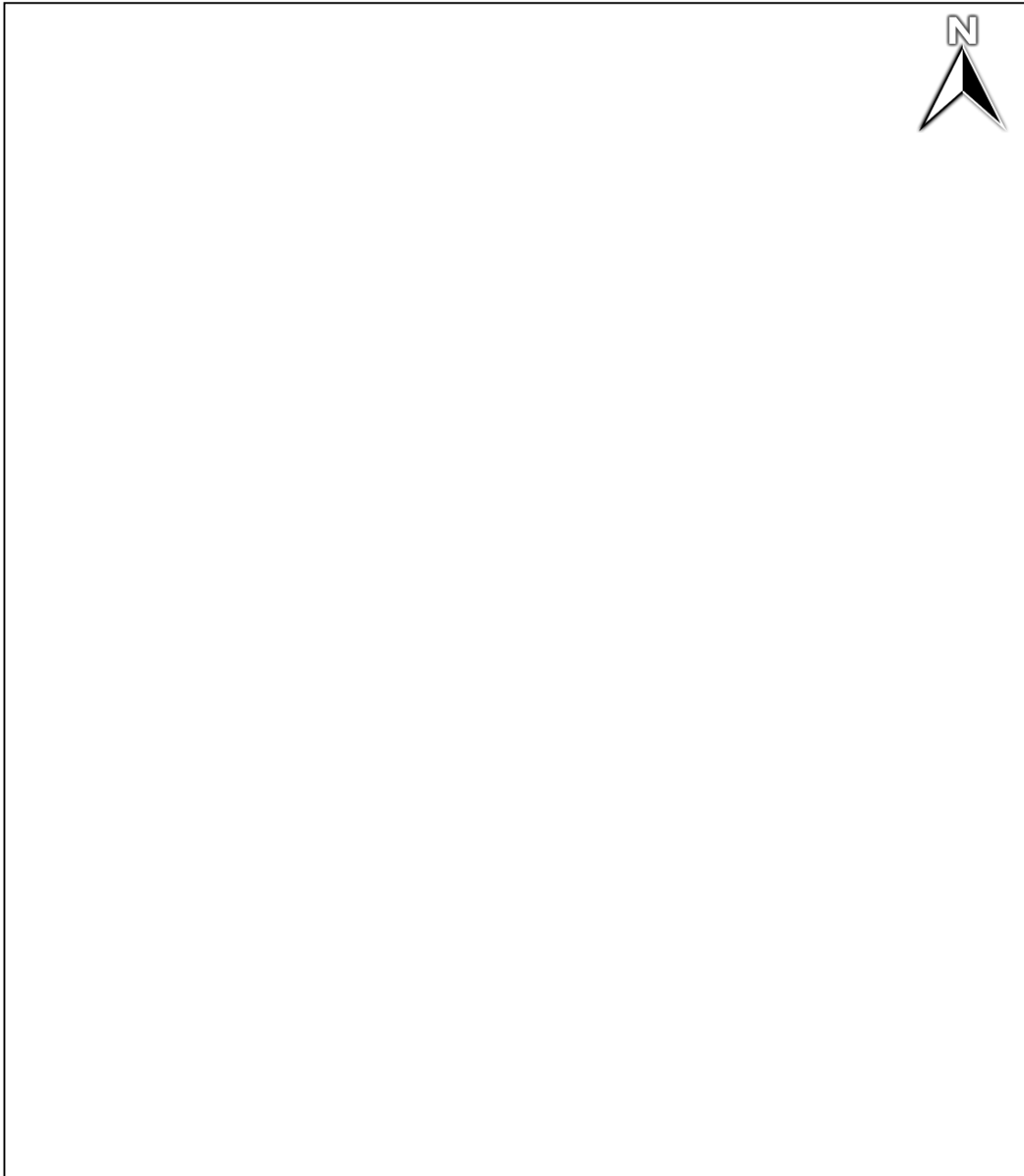


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่จำหน่าย
ประจำปี พ.ศ.

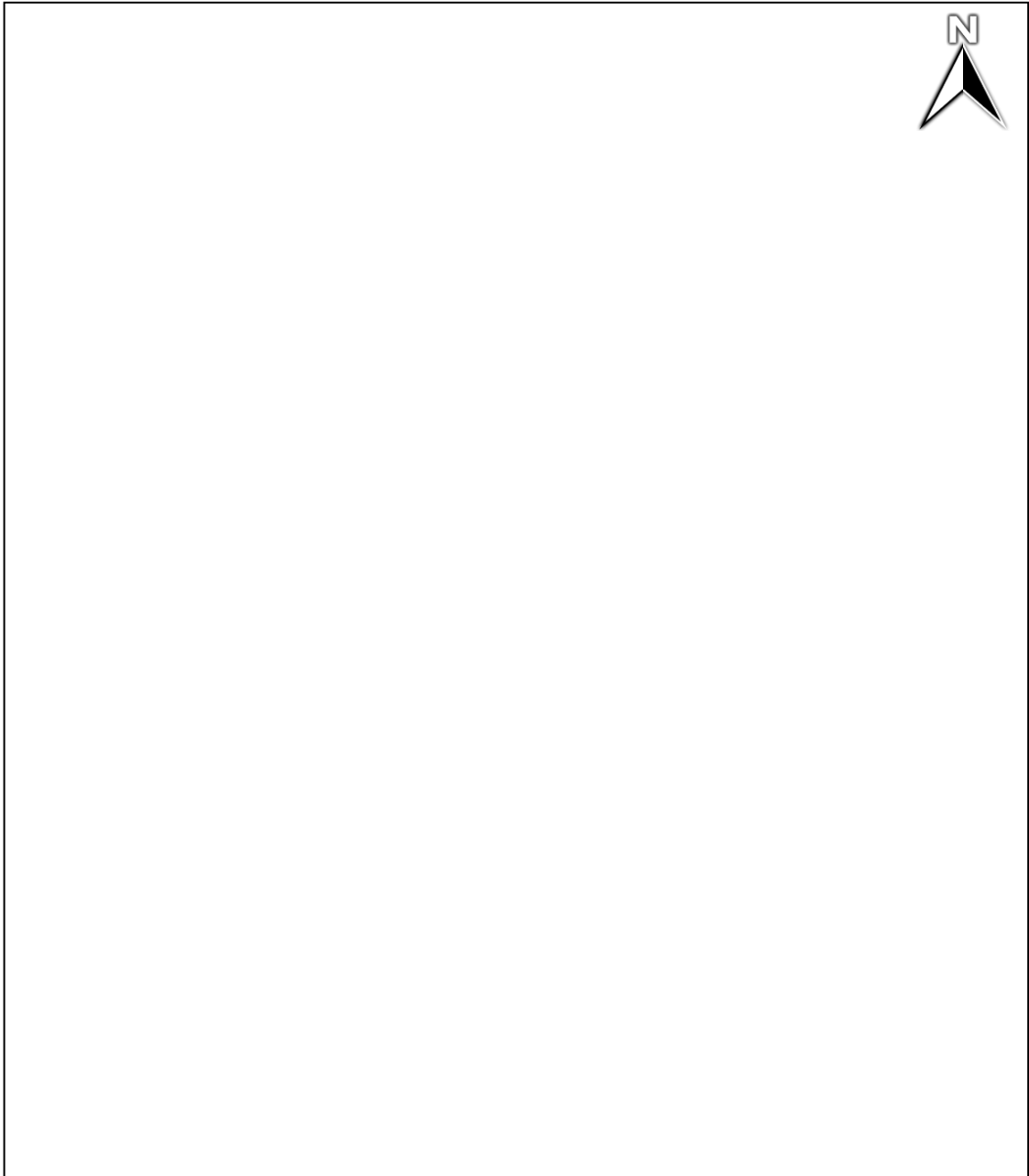


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ครอบครองและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ครอบครอง
ที่ระบุลำดับสถานที่ครอบครองเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต

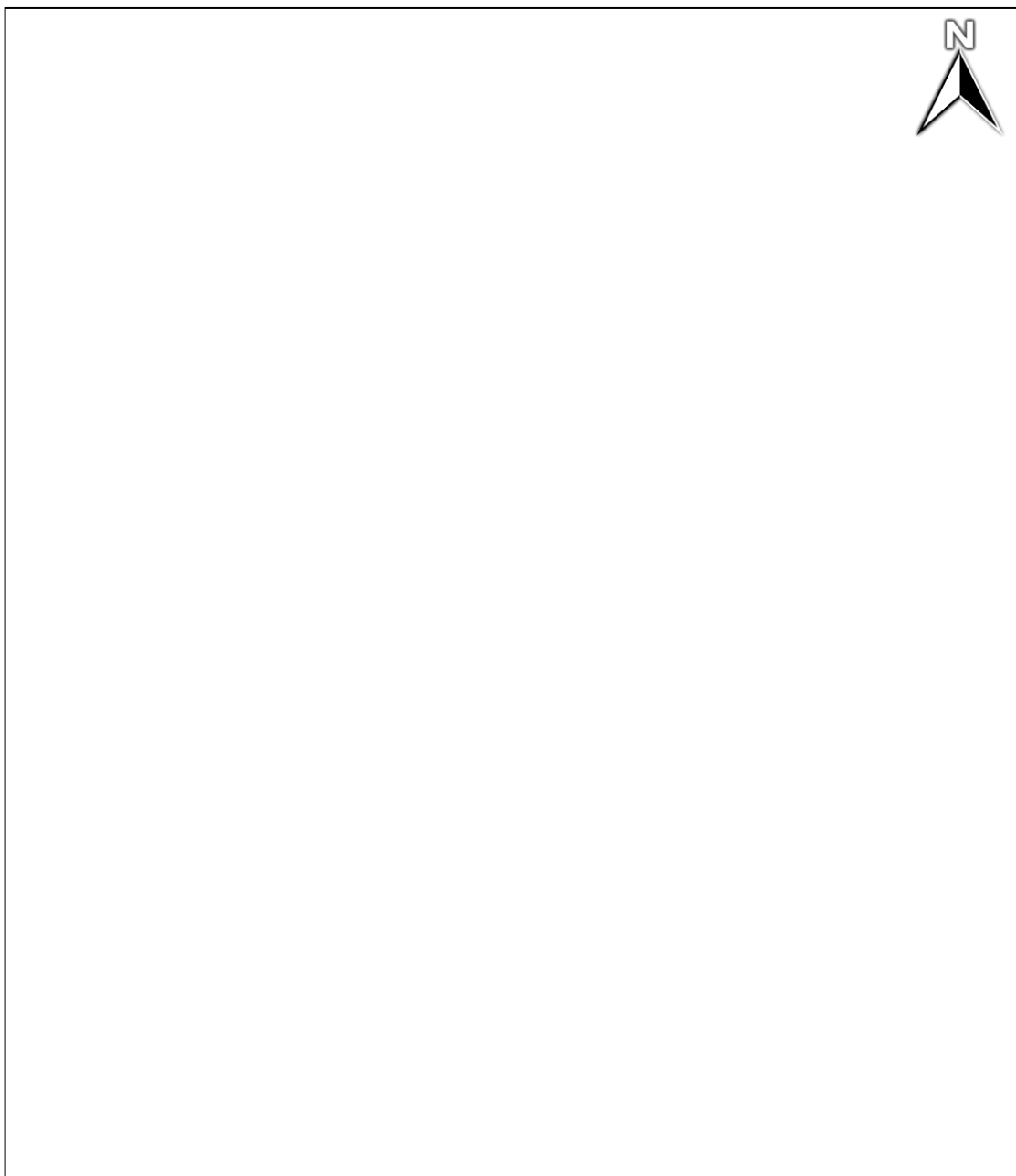


ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่นำเข้าและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่นำเข้า
ประจำปี พ.ศ.



ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินกิจการ

(.....)

วันที่.....

ภาพถ่ายประกอบการขออนุญาต นำเข้า

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ.

๑. ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ

๒. ชื่อสถานที่นำเข้า.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่.....

ห้องที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรสาร (ถ้ามี).....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีคนละแห่งกับสถานที่นำเข้า)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่.....

ห้องที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรสาร (ถ้ามี).....

๓. ภาพถ่ายประกอบ

๓.๑ แผนที่ที่ตั้งของสถานที่นำเข้าและสถานที่เก็บ (ตาม google map)



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

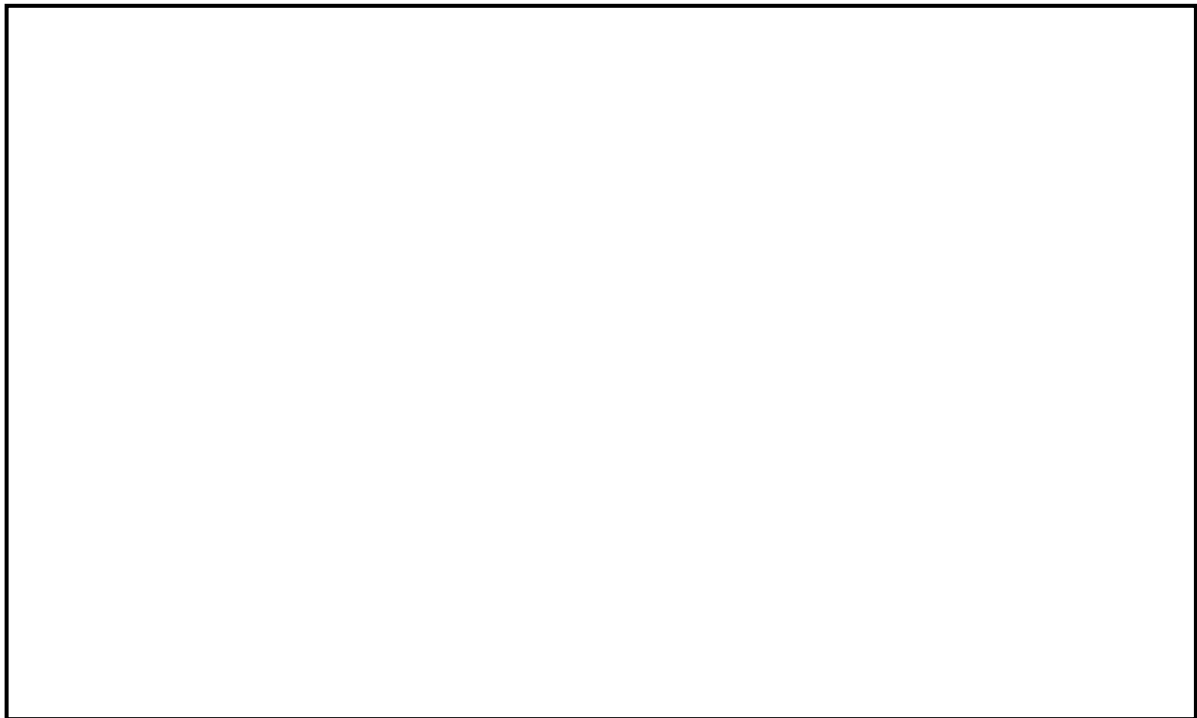
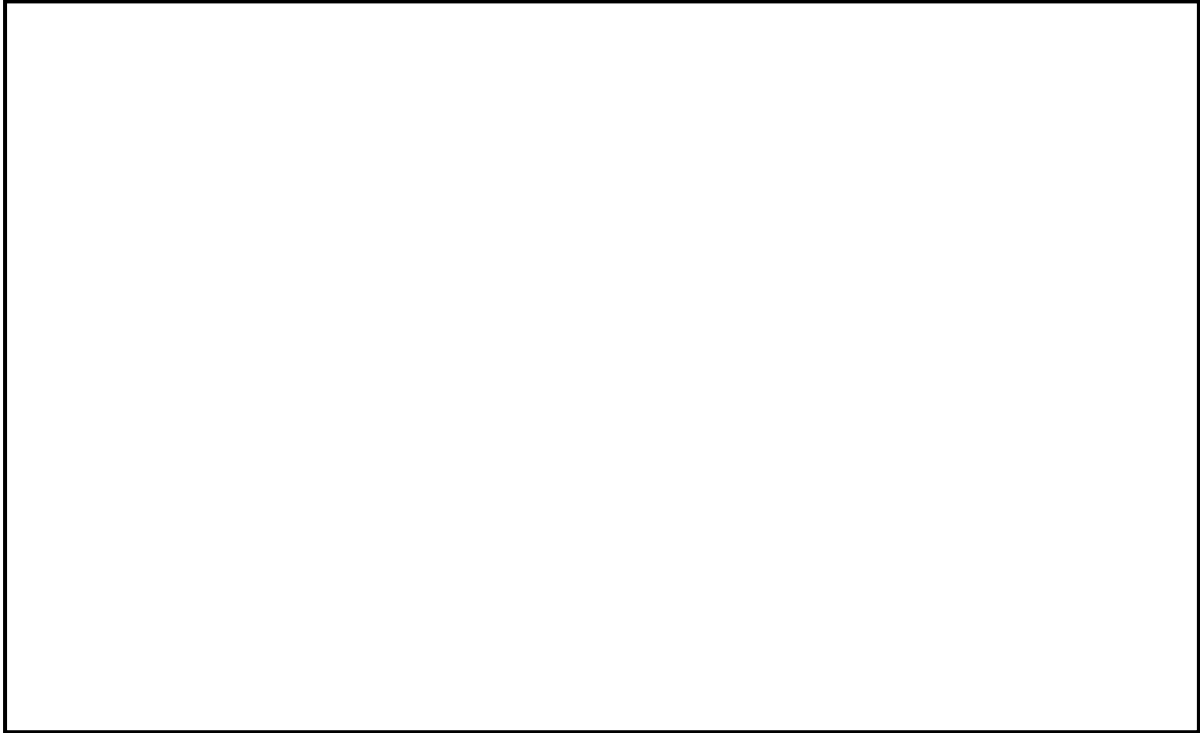
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

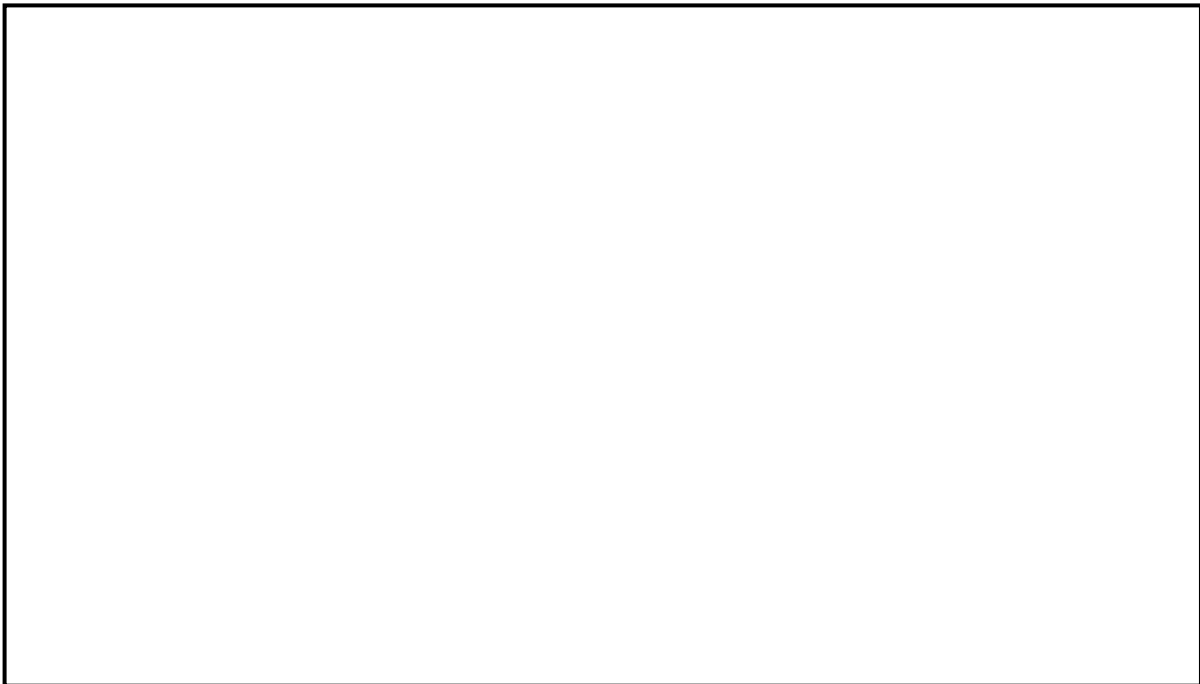
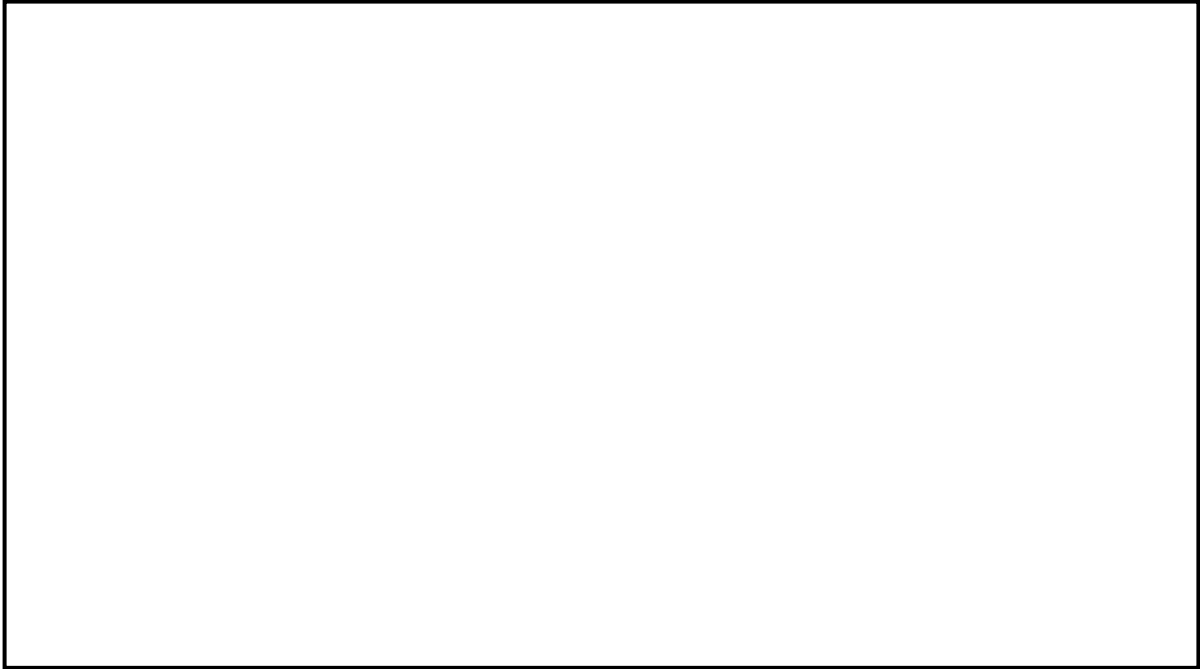
๓.๒ ภาพรวมของสถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บ (ภาพรวมของสถานที่ เช่น ภายนอก ภายในอาคาร)



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

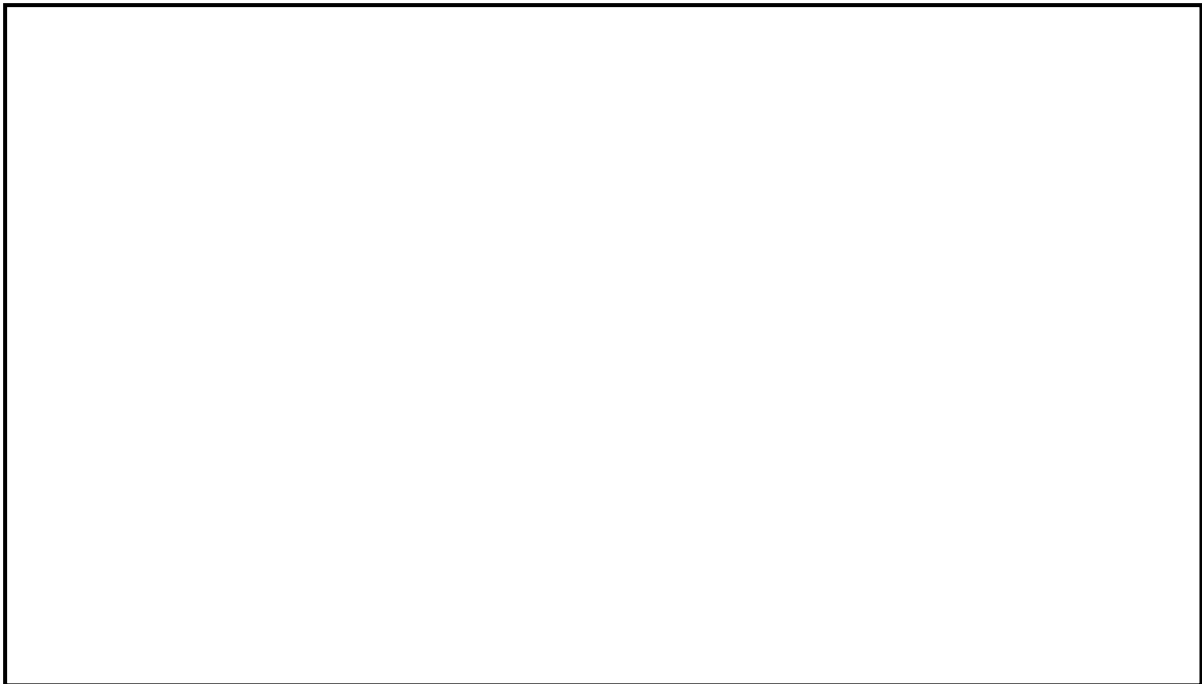
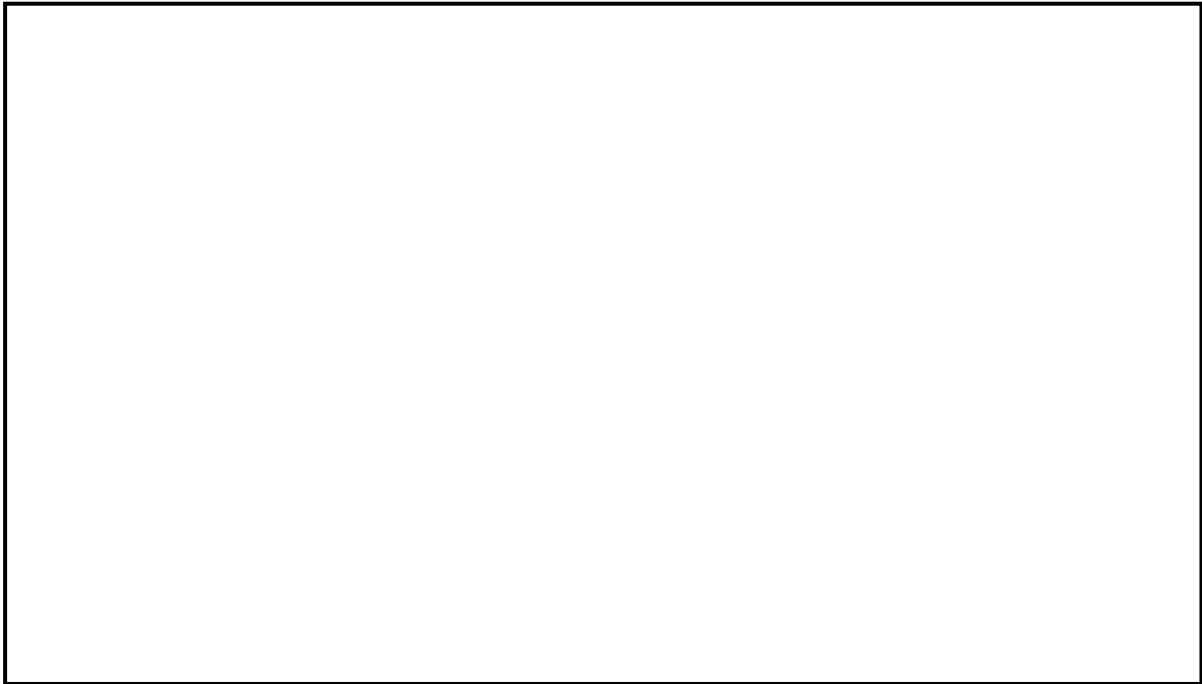
๓.๓ ภาพรวมของสถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บ (ภาพห้องที่ใช้ในการเก็บส่วนของกัญชงที่เป็นยาเสพติด เช่น ภาพ
ด้านซ้าย ด้านขวา ของห้องเก็บ)



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

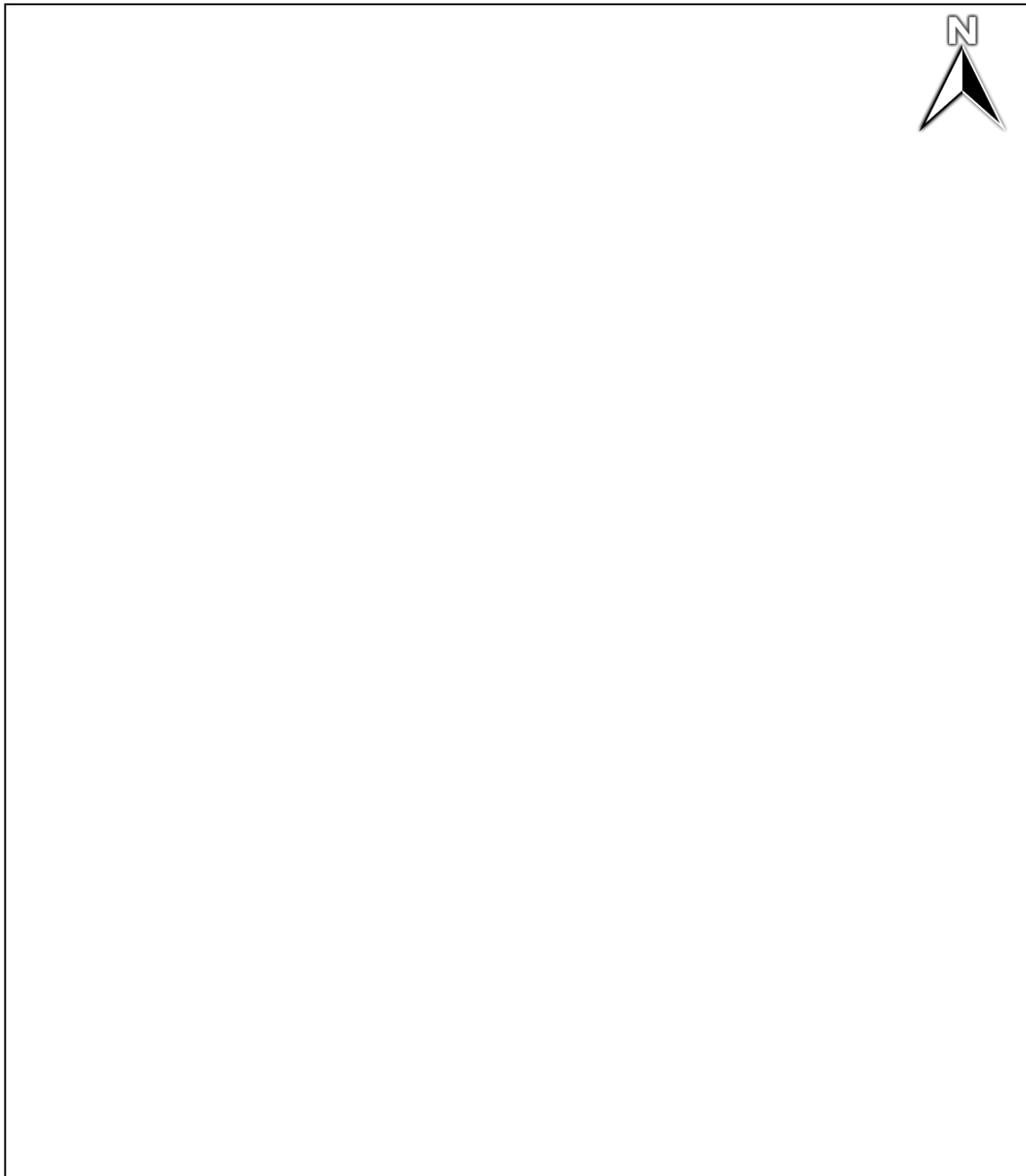
๓.๔ ภาพแสดงสถานที่เก็บ/ ตู้เก็บหรือกล่องที่มีระบบป้องกันการเข้าถึงกัญชง เช่น เมล็ดพันธุ์



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ส่งออกและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ส่งออก
ประจำปี พ.ศ.



ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินกิจการ

ของนิติบุคคล / แทนวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล

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

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.....

และข้าพเจ้า 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.....

เป็นผู้ดำเนินกิจการในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Hemp)

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

การใดที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำไปตามที่มอบหมายนี้ ให้เสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และ
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
(.....)ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย
(.....)ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ติดอากร 30 บาท และประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาหนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบหมายพร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับมอบหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ

แทนวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล

ในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. และปีที่ขอต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะเปลี่ยนผู้ดำเนินการ

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.....

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)
 (ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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.

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

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)

หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ใช้ที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูกกล้วย)

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

(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (เจ้าของที่ดินผู้ให้ความยินยอม) 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.....

ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมให้นาย/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.....

ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย

โดยนาย/นาง/นางสาว..... มีฐานะเป็นผู้เช่าที่ดิน/ผู้ใช้ที่ดิน ของข้าพเจ้า
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในการผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกล้วย

จาก..... โดยที่..... มีฐานะเป็น ผู้เช่าที่ดิน/ผู้ใช้ที่ดิน ของข้าพเจ้า
(ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

สามารถใช้พื้นที่ในการปลูกกล้วย ตามเอกสารที่ดิน คือ เลขที่/แปลงที่/ระวางที่..... ออก
โดย..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เนื้อที่ (เฉพาะเนื้อที่ ที่ใช้ปลูกกล้วย)..... (โปรดระบุหน่วย)

การยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ เป็นการยินยอมตั้งแต่บัดนี้จนถึง วันที่.....ซึ่งไม่เกิน
ระยะเวลาที่ระบุไว้ในสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริง หากข้อความเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบทางกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้ความยินยอม และของผู้รับความยินยอม พร้อมทั้งสำเนาหนังสือแสดงสิทธิในที่ดิน และรับรองสำเนาถูกต้องใน
สำเนาเอกสารทุกฉบับ

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 checked="" type="radio"/> ผู้รับอนุญาต และ ผู้ดำเนินการ (กรณีบุคคลธรรมดา) <input checked="" type="radio"/> ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล แสดงการเพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต หรือ วิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็น นิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง นิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น กรณีเป็นการแปรสภาพ เป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน จำกัด) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (เช่น สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
<input type="checkbox"/> แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณีหน่วยงานของรัฐ) <input type="checkbox"/> หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
<input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ เช่น ลดลำดับพื้นที่ผลิต (ปลูก)) จากเดิม..... เป็น.....	<input type="checkbox"/> ต้นฉบับใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ



(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
 (.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้อ่านคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ผลการตรวจรับ

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืบเอกสารคำขอ
<p>.....</p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> ให้ยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่อง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ <input type="checkbox"/> คืนเอกสารคำขอ แล้วให้นำมายื่นใหม่ภายหลัง พร้อมแก้ไขให้ถูกต้อง	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
<p>ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ..... รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../..... (กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับเอกสารทางไปรษณีย์ ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>() แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>() แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>() แจ้งทางไปรษณีย์</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

- หนังสือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากนิติบุคคล ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลนั้น พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) หรือนำส่งแจ้งยืนยันการขอยกเลิกใบอนุญาตจากวิสาหกิจชุมชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ที่ลงนามโดยประธานวิสาหกิจชุมชน
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ**

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

(.....)

ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : (๑) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน / ให้ตรงตามความประสงค์ และให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
 (๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ผลการตรวจรับ

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<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..... รับทราบผลการตรวจเอกสาร วันที่...../...../..... (กรณีไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง)</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับเอกสารทางไปรษณีย์</p> <p>ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอ โดยกำหนดยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๒๐ วันทำการนับจากวันที่แจ้ง หากพ้นกำหนดจะสงวนสิทธิ์ในการคืนคำขอ</p> <p>() แจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับเรื่อง.....</p> <p>() แจ้งทางโทรสาร หมายเลข.....</p> <p>() แจ้งทางไปรษณีย์</p>	<p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง คืนเอกสารคำขอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>

มาตรการรักษาความปลอดภัยของสถานที่นำเข้า สถานที่เก็บ และการควบคุมการใช้ กรณีนำเข้าเมล็ดพันธุ์กัญชง

ผู้ขอรับใบอนุญาต
โดยมีผู้ดำเนินการ คือ

๑. ข้อกำหนดด้านสถานที่

๑.๑ รายละเอียดสถานที่นำเข้าเมล็ดพันธุ์กัญชง

ชื่อสถานที่นำเข้า

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่.....
ห้องที่..... ตรอก /ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรสาร (ถ้ามี).....

รายละเอียดสถานที่เก็บ (กรณีคนละแห่งกับสถานที่นำเข้า)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่.....
ห้องที่..... ตรอก /ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรสาร (ถ้ามี).....

โดยได้แนบภาพถ่ายประกอบการขออนุญาต นำเข้า ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
เฉพาะกัญชง ประจำปี พ.ศ. มาพร้อมเอกสารฉบับนี้แล้ว

๒. ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย

๒.๑ บริเวณพื้นที่โดยรอบ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๒ ภายในสถานที่นำเข้าเมล็ดพันธุ์กัญชง

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๓ ประตูทางเข้าออก

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๔ ระบบกล้องวงจรปิด

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๕ กำหนดบัญชีรายชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับอนุญาตให้สามารถเข้าไปในสถานที่นำเข้าและสถานที่เก็บ
เมล็ดพันธุ์กัญชง

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง

๓. ข้อกำหนดด้านการควบคุมการใช้

๓.๑ การเบิกจ่ายเมล็ดพันธุ์

.....

๓.๒ การขนส่งเมล็ดพันธุ์กัญชง

.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

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	๐๔๔ ๓๖๖ ๐๐๕-๑๓
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 ๔๙๙๙, ๐๒ ๒๗๓ ๐๘๙๙-๙๐๓
สายด่วน อย.	๑๕๕๖ กติ ๓

ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ
กองควบคุมวัตถุเสพติด	
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - กฎหมายและการวินิจฉัยผลิตภัณฑ์	๐๒ ๕๕๐ ๗๗๖๑, ๐๒ ๕๕๐ ๗๓๑๔
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - ขั้นตอนการขออนุญาต	๐๒ ๕๕๐ ๗๗๙๔, ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๖๙, ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๙๓, ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๗๐,
กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด - การจัดเตรียมสถานที่	๐๒ ๕๕๐ ๗๗๕๖, ๐๒ ๕๕๐ ๗๓๓๙
กลุ่มพัฒนาระบบ - การขอเปิดสิทธิการเข้าใช้ระบบสารสนเทศ, การกรอกข้อมูลในระบบสารสนเทศ, การจัดทำบัญชีรับจ่ายบัญชี	๐๒ ๕๕๐ ๗๓๔๓, ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๗๒
กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๐๒ ๕๕๐ ๗๔๗๙
กองอาหาร	
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - การขออนุญาตผลิตภัณฑ์	๐๒ ๕๕๐ ๗๑๘๗
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - สอบถามเกี่ยวกับการจัดประเภทอาหาร	๐๒ ๕๕๐ ๗๒๑๑
กองควบคุมเครื่องสำอาง	
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด - ขั้นตอนการขออนุญาต	๐๒ ๕๕๐ ๗๒๗๔
กลุ่มกำหนดมาตรฐาน - กฎหมายและหลักเกณฑ์ข้อกำหนด	๐๒ ๕๕๐ 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 ต่อย ๒๐๕-๒๐๗
สสจ.ลพบุรี	๐๓๖ ๔๒๑ ๒๐๖-๘ ต่อย ๑๑๑
สสจ.ลำปาง	๐๕๔ ๒๒๗ ๕๒๗-๓๐
สสจ.ลำพูน	๐๕๓ ๕๓๒ ๔๗๗-๘ ต่อย ๑๒๐, ๑๒๗
สสจ.เลย	๐๔๒ ๘๑๒ ๗๔๕, ๐๙๘ ๐๙๗ ๘๒๓๐
สสจ.ศรีสะเกษ	๐๔๕ ๖๑๖ ๐๔๐-๖
สสจ.สกลนคร	๐๔๒ ๗๑๑ ๑๕๗ ต่อย ๑๕๒๑-๔
สสจ.สงขลา	๐๗๔ ๓๒๖ ๐๙๑-๗, ๐๗๔ ๓๒๖ ๐๙๓-๖
สสจ.สตูล	๐๗๔ ๗๑๑ ๐๗๑ ต่อย ๓๐๕
สสจ.สมุทรปราการ	๐๒ ๓๘๙ ๕๙๘๐ ต่อย 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 ต่อย ๓๑๐, ๓๑๑
สสจ.สุราษฎร์ธานี	๐๗๗ ๒๗๒ ๗๘๔ ต่อย ๔๑๑-๓
สสจ.สุรินทร์	๐๔๔ ๕๑๘ ๔๐๒-๕ ต่อย ๒๑๗, ๐๘๑ ๕๕๗ ๐๔๗๙
สสจ.หนองคาย	๐๔๒ ๔๖๕ ๐๖๗-๗๐
สสจ.หนองบัวลำภู	๐๔๒ ๓๑๒ ๐๔๙-๕๐ ต่อย ๑๑๕
สสจ.พระนครศรีอยุธยา	๐๓๕ ๒๔๑ ๕๒๐
สสจ.อ่างทอง	๐๓๕ ๖๑๔ ๒๕๒
สสจ.อำนาจเจริญ	๐๔๕ ๕๒๓ ๒๕๐-๕๓ ต่อย 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

ผู้บริโภคปลอดภัย ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพไทยยั่งยืน