**(สำหรับเจ้าหน้าที่)**

 ❑ สถานที่ตั้งอยู่ในต่างจังหวัด

 ยื่นที่ สสจ. .......................................................(โปรดระบุ)

 เลขรับที่................................ วันที่รับ................................

 ❑ สถานที่ตั้งอยู่ใน กทม. และกรณีขอรับใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งออก ยื่นที่ อย.

 เลขรับที่................................. วันที่รับ...............................

**คำขอรับใบอนุญาต**

**ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย**

**หรือมีไว้ในครอบครอง**

**เพื่อการศึกษา วิจัย**

**หรือใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์**

**ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา**

**แบบกัญชา ๘**

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน ❑ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน**

❑ ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

❑ ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ ................................................................. ประจำปี พ.ศ. ……..............……………………….

❑ ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่...................................... เนื่องจากใบอนุญาต ❑ สูญหาย ❑ ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ

 หมายเหตุ : กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

**วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต** (เลือกได้ ๑ วัตถุประสงค์)

❑ เพื่อการศึกษา

(โครงการ.............................................................................................................................................................................................................)

❑ เพื่อการวิจัย

(โครงการ.............................................................................................................................................................................................................)

❑ เพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์

**กิจกรรมที่ขอรับอนุญาต** (เลือกได้ ๑ กิจกรรม)

❑ ผลิต (ปลูก) ❑ ผลิต (ที่มิใช่การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย) ❑ นำเข้า ❑ ส่งออก ❑ จำหน่าย ❑ มีไว้ในครอบครอง

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินกิจการ** **ส่วนที่ ๑.๑** **ข้อมูลผู้ขออนุญาต** (โปรดระบุข้อมูลผู้ขออนุญาตให้ตรงตามวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต) **๑.๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อการศึกษา**ชื่อ………………...............................................................................................................................................................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□ * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง ..............................................

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่............................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….….………...…………. อีเมล์ (ถ้ามี).................................................................................................................................................................................................. **๑.๑.๒ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อการวิจัย**ชื่อ………………...............................................................................................................................................................................................เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ..................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□ * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง ..............................................
* กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร โปรดระบุเลขทะเบียน..................................
* กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

 โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ.................................. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล......................................* กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต ......................................................................

**๑.๑.๒ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อการวิจัย (ต่อ)**เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่............................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….…..………...…………. อีเมล์ (ถ้ามี)..................................................................................................................................................................................................* **กรณีเป็นเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร ต้องดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของหน่วยงานอื่น** (โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม)

❑ ผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๖/๕ (๑)  ❑ สถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์ชื่อ..……………………………................................................................................................................…………………………………........................เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□* **กรณีเป็นผู้ขออนุญาตอื่นตามมาตรา ๒๖/๕ (๗) ต้องดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิต หรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร** (โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม)

 ชื่อ …………….............................................................................................................ใบอนุญาตเลขที่.......................................................... เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□ **๑.๑.๓ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์**ชื่อ………………...............................................................................................................................................................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□ * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง ..............................................
* กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต ......................................................................

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่............................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)…..….….………...…………. อีเมล์ (ถ้ามี)..................................................................................................................................................................................................**ส่วนที่ ๑.๒** **ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการ**นาย/นาง/นางสาว...........................................................................นามสกุล............................................................................................. เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ..................................................เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่.............................ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….….………...……….….อีเมล์ (ถ้ามี)................................................................................................................................................................................................... |
| **ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขออนุญาต** (โปรดกรอกข้อมูลเฉพาะกิจกรรมที่ขอรับอนุญาต) **๒.๑ ขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก)****ลักษณะพื้นที่** ❑ กลางแจ้ง (Outdoor) ❑ อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor) ❑ โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) ❑ อื่นๆ โปรดระบุ .....................................................................**๑. ชื่อสถานที่**.....................................................................................................................................................................................ตั้งอยู่ เลขที่.........................................................................................................................................................................................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย..................................................................ถนน....................................................................................... ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต...................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................ โทรสาร (ถ้ามี)….……………….……...……………………..…………………..………………. **๒. ข้อมูลแปลงปลูก**ประเภทเอกสารที่ดิน.......................................เลขที่.................เล่มที่................หน้าที่.............ออกโดย.............................................❑ ผู้ขออนุญาตเป็นเจ้าของที่ดิน/ผู้ขออนุญาตเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ ❑ ผู้ขออนุญาตเป็นผู้เช่าที่ดิน โดยเจ้าของที่ดินผู้ให้เช่าที่ดิน คือ....................................................................................ขนาดพื้นที่ปลูกกัญชาเพื่อขออนุญาตครั้งนี้......................................................................................................................ตารางเมตรค่าพิกัดภูมิศาสตร์แปลงปลูก......................................................................ปริมาณการปลูก..................ต้น/รอบ....................รอบ/ปี**พันธุ์และส่วนของกัญชาที่ใช้**(๑) เมล็ด ชื่อพันธุ์................................................................................................................ ❑ นำเข้า ❑ ในประเทศ แหล่งที่มา.............................................................................................ปริมาณ………….….....….....………….................................เมล็ด (๒) ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด....................................................สายพันธุ์..................................... ❑ นำเข้า ❑ ในประเทศ แหล่งที่มา.............................................................................................ปริมาณ………………................…….......................(ระบุหน่วย) หมายเหตุ : กรณีใช้พันธุ์และส่วนของกัญชามากกว่า ๒ ส่วน โปรดแนบรายละเอียดเพิ่มเติม **๒.๒ ขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มิใช่การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย)****๑. ชื่อสถานที่ผลิต**............................................................................................................................................................................. ตั้งอยู่ เลขที่.........................................................................................................................................................................................หมู่ที่................ตรอก/ซอย..................................................................ถนน........................................................................................ ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต....................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................. โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..…………………..……………….ค่าพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่ผลิต............................................................................................................................................................**๒. วัตถุดิบ**(๑) แหล่งที่มาของวัตถุดิบกัญชา....…………………………….………….………..….…ได้รับใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)……………………........……… ชนิด/รูปแบบของวัตถุดิบกัญชา....…………………………………………...…......จำนวน/ปริมาณของวัตถุดิบกัญชา……………….………...(๒) แหล่งที่มาของวัตถุดิบกัญชา....…………………………….………….………..….…ได้รับใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)…………………….......……… ชนิด/รูปแบบของวัตถุดิบกัญชา....…………………………………………...…......จำนวน/ปริมาณของวัตถุดิบกัญชา……………….………... **๓. ผลผลิต/ผลิตภัณฑ์ที่ได้**๑) ตำรับยา ชื่อ ..................................................................................................................................................................................  รูปแบบ ........................................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................................................... ๒) สารสกัด (ระบุรายละเอียด) .......................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................... ๓) กรณีแปรรูปเป็นวัตถุดิบกัญชา เช่น บดผง (ระบุรายละเอียด) ...................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................... **๔. ปริมาณที่ขออนุญาต** ....................................................................................................................................... (โปรดระบุหน่วย) หมายเหตุ : กรณีใช้มากกว่า ๒ วัตถุดิบ , กรณีผลิตมากกว่า ๓ ผลิตภัณฑ์ โปรดแนบรายละเอียดเพิ่มเติม |

|  |
| --- |
| **๒.๓ ขอรับใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออก****๑. ชื่อสถานที่นำเข้าหรือส่งออก**....................................................................................................................................................... ตั้งอยู่ เลขที่........................................................................................................................................................................................หมู่ที่...................ตรอก/ซอย.................................................................ถนน...................................................................................... ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต....................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................ โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..……………………..……………….ค่าพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่...................................................................................................................................................................**สถานที่เก็บ**..................................................................................................................................................................................ตั้งอยู่ เลขที่.........................................................................................................................................................................................หมู่ที่................ตรอก/ซอย..................................................................ถนน........................................................................................ ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต...................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................. โทรสาร (ถ้ามี)….………………..…………………………..…………………..……………….**๒. กัญชาที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก**  ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปชื่อผลิตภัณฑ์................................................................................................................................................................................ปริมาณ.........................................................................................................................................................................................ประเทศ........................................................................................................................................................................................ ❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป คือ................................................................................................................................................................................................ ปริมาณ......................................................................................................................................................................................... ประเทศ........................................................................................................................................................................................ ❑ ส่วนของพืชกัญชา คือ................................................................................................................................................................................................ สายพันธุ์....................................................................................................................................................................................... ปริมาณ......................................................................................................................................................................................... ประเทศ........................................................................................................................................................................................หมายเหตุ : กรณีกัญชาที่ขอนำเข้าหรือส่งออกมีมากกว่า ๓ รูปแบบ ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม **๒.๔ ขอรับใบอนุญาตจำหน่าย****๑. ชื่อสถานที่จำหน่าย**...................................................................................................................................................................... ตั้งอยู่ เลขที่.........................................................................................................................................................................................หมู่ที่................ตรอก/ซอย....................................................................ถนน...................................................................................... ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต....................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................ โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..……………………..……………….ค่าพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่จำหน่าย......................................................................................................................................................**๒. กัญชาที่ขออนุญาตจำหน่าย**❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปชื่อผลิตภัณฑ์.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปคือ.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................❑ ส่วนของพืชกัญชา คือ................................................................................................................................................................................................ สายพันธุ์....................................................................................................................................................................................... หมายเหตุ : กรณีมีข้อมูลกัญชาที่ขออนุญาตจำหน่ายมากกว่า ๓ รูปแบบ ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม |

|  |
| --- |
|  **๒.๕ ขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง****๑. ชื่อสถานที่ครอบครอง**.................................................................................................................................................................. ตั้งอยู่ เลขที่.........................................................................................................................................................................................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย..................................................................ถนน....................................................................................... ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต...................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................ โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..……………………..……………….ค่าพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่ครอบครอง.................................................................................................................................................**๒. กัญชาที่ขออนุญาตครอบครอง** ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป๑. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................๒. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................๓. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป๑. คือ...............................................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................๒. คือ...............................................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................๓. คือ...............................................................................................ปริมาณ................................................................................แหล่งที่มา..................................................................................................................................................................................... หมายเหตุ : กรณีกัญชาที่ขออนุญาตครอบครองมีมากกว่า ๓ แหล่งที่มา โปรดแนบเอกสารเพิ่มเติม |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ ๓** **เอกสารหลักฐาน**

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต**(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)  |
| ❑ | หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือหนังสือรับรองตนเองเฉพาะกรณีเป็นหน่วยงานของรัฐ |
| ❑ | แผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ที่ขออนุญาต สถานที่เก็บ เส้นทางการเข้าถึง และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง |
| ❑ | แผนการผลิต แผนการนำเข้า แผนการส่งออก แผนการจำหน่าย หรือแผนการใช้ประโยชน์ แล้วแต่กรณี  |
| ❑ | มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชาที่เหลือจากการใช้ประโยชน์  |
| ❑ | หนังสือจากหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี)  |
| ❑ | รูปถ่ายสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้า สถานที่ส่งออก สถานที่จำหน่าย หรือสถานที่ครอบครอง แล้วแต่กรณี |
| ❑ | หลักสูตรหรือลักษณะการจัดการเรียนการสอน รูปแบบแสดงนิทรรศการ หรือการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาต *(กรณีเพื่อการศึกษา)* |
| ❑ | โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ *(กรณีเพื่อการวิจัย)* |
| ❑ | หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ *(กรณีเพื่อการวิจัยในมนุษย์)* |
| ❑ | ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ *(กรณีเพื่อการวิจัยที่ใช้ในสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)* |
| ❑ | หลักฐานว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 หรือเทียบเท่า หรือเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการทดสอบความชำนาญหรือเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ *(กรณีเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์)* |
| ❑ | เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก)- สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ ในที่ดินของรัฐที่เป็นพื้นที่ปลูก- หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดิน  *(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)*- แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือนและภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน *(กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือนระบบปิด*  *หรือโรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด*) หรือภาพถ่ายแปลงปลูกและบริเวณโดยรอบ *(กรณีปลูกกลางแจ้ง)*- เอกสารแสดงขนาดพื้นที่แปลงปลูก |
|  | เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มิใช่การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย)- แบบแปลนอาคารสถานที่ผลิตและภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารสถานที่ผลิต- เอกสารแสดงขนาดพื้นที่ของสถานที่ผลิต  |
| **เอกสารหรือหลักฐาน** **สำหรับคุณสมบัติผู้ขออนุญาตในแต่ละราย** |
| ❑ | กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสภากาชาดไทย : - หนังสือที่หน่วยงานรัฐหรือสภากาชาดไทยแต่งตั้งหรือมอบหมายให้ดำเนินการแทน หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบ  และผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย |
| ❑ | กรณีเป็นวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล: - \*สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ สอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน- หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓) |
| ❑ | กรณีบุคคลธรรมดา- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิต หรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร |
| ❑ | กรณีนิติบุคคล- \*สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มสหกรณ์การเกษตร  หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจเพื่อสังคม  ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิก ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลเอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีนิติบุคคลที่เป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓) เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีนิติบุคคลที่เป็นผู้ขออนุญาตอื่นตามมาตรา ๒๖/๕(๗) - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิต หรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร |
| ❑ | กรณีเป็นสถาบันอุดมศึกษา- \*สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล |
| ❑ | กรณีเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล- \*สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓)- \*สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔)- สำเนาใบประกอบวิชาชีพของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล- รายชื่อพร้อมหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขให้การรับรอง |
| ❑ | กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือหมอพื้นบ้าน - สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพ การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง สำเนาใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สำเนาใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์  หรือสำเนาใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในกรณีที่เป็นหมอพื้นบ้าน - รายชื่อพร้อมหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขให้การรับรอง |
| **การขอต่ออายุใบอนุญาต** |
| ❑ | ต้นฉบับใบอนุญาต |
| ❑ | แผนการผลิต แผนการนำเข้า แผนการส่งออก แผนการจำหน่าย หรือแผนการใช้ประโยชน์ แล้วแต่กรณี |
| ❑ | รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา |
| **การขอรับใบแทนใบอนุญาต** |
| ❑ | ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย) |
| ❑ | ใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบเลือนในสาระสำคัญ) |

**หมายเหตุ** : \*ในกรณีที่เป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร หรือนิติบุคคล หรือสถาบันอุดมศึกษาเอกชน หรือผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ให้แนบสำเนาใบทะเบียนจัดตั้ง หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน หรือสำเนาใบอนุญาต เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้เร็วขึ้น |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ**ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้คำรับรองว่า(๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔(๒) กรณีที่ข้าพเจ้าขออนุญาตปลูกกัญชา พื้นที่ปลูกอยู่ในพื้นที่ที่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต และ(ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ(ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ(ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินนั้นโดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเข้าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น(๓) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา(๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง การขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔(๕) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น(๖) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการกำหนดทุกประการ  ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการลงชื่อ............................................................. ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ (……………………………………………………..) วันที่................................................................หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก |