**(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)  ❑ สถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์  ชื่อ..……………………………................................................................................................................…………………………………........................  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......................................................................................................................ตารางเมตร ค่าพิกัดภูมิศาสตร์แปลงปลูก......................................................................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**  ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ชื่อผลิตภัณฑ์................................................................................................................................................................................  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**  ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ชื่อผลิตภัณฑ์.................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................  ❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  คือ.................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................  ❑ 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**  ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ๑. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................  แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................  ๒. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................  แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................  ๓. ชื่อผลิตภัณฑ์...............................................................................ปริมาณ................................................................................  แหล่งที่มา.....................................................................................................................................................................................  ❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ๑. 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 โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชา  ที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย 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  - หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล  เอกสารเพิ่มเติม 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) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินนั้น  โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเข้าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น  (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 โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ  ลงชื่อ............................................................. ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ  (……………………………………………………..)  วันที่................................................................  หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก |