

<p>แบบกัญชา ๗</p>	<p align="center">คำขอรับใบอนุญาต มีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา</p>	<p align="center">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สศจ.(โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ครอบครองตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p>
--------------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... ประจำปี พ.ศ.

ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่..... เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายบางส่วนหรือเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญ
หมายเหตุ : กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติด

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินซึ่งใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

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 ผู้ดำเนินการ

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).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขออนุญาตครอบครองกัญชา

๑. ชื่อสถานที่ครอบครอง.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

คำพิภคภูมิศาสตร์สถานที่ครอบครอง.....

แบบกัญชา ๗

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

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)

 รูปถ่ายสถานที่ครอบครอง

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินซึ่งใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)

 - ใบอนุญาตประกอบกิจการการบินพลเรือน และใบสำคัญสมรรถนะเดินอากาศ (กรณีใช้ในเครื่องบิน)

- ใบอนุญาตใช้เรือ (กรณีใช้ในเรือ)

เอกสารหรือหลักฐาน สำหรับคุณสมบัติผู้ขออนุญาตในแต่ละราย

 กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติด:

- หนังสือที่หน่วยงานรัฐแต่งตั้งหรือมอบหมายให้ดำเนินการแทน หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย

 กรณีเป็นผู้ประกอบกิจการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร :

- *สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน

- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล

การขอต่ออายุใบอนุญาต

 ต้นฉบับใบอนุญาต รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา

การขอรับใบแทนใบอนุญาต

 ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย) ใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ)

หมายเหตุ : *ในกรณีที่เป็นผู้ประกอบกิจการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้เร็วขึ้น

แบบกัญชา ๗

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้รับรองว่า

- (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการมีไว้ในครอบครองกัญชาไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก