

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| <p>แบบกัญชา ๘</p> | <p align="center"><b>คำขอรับใบอนุญาต<br/>ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย<br/>หรือมีไว้ในครอบครอง<br/>เพื่อการศึกษา วิจัย<br/>หรือใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์<br/>ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา</b></p> | <p align="center">(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ตั้งอยู่ในต่างจังหวัด<br/>ยื่นที่ สสจ. .... (โปรดระบุ)<br/>เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ตั้งอยู่ใน กทม. และกรณีขอรับใบอนุญาตนำเข้า<br/>หรือส่งออก ยื่นที่ อย.<br/>เลขรับที่..... วันที่รับ.....</p> |
|-------------------|--|--|

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... ประจำปี พ.ศ. ....

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

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้ ๑ วัตถุประสงค์)

เพื่อการศึกษา

(โครงการ.....)

เพื่อการวิจัย

(โครงการ.....)

เพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์

กิจกรรมที่ขอรับอนุญาต (เลือกได้ ๑ กิจกรรม)

ผลิต (ปลูก)  ผลิต (ที่มีใช้การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย)  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).....

อีเมล (ถ้ามี).....

**๑.๑.๒ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อการวิจัย**

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน --- สัญชาติ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ---

• กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง .....

• กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร โปรดระบุเลขทะเบียน.....

• กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ..... ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล.....

• กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต .....

## แบบกัญชา ๘

## 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).....

อีเมล (ถ้ามี).....

- ◆ กรณีเป็นเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร ต้องดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของหน่วยงานอื่น (โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม)

ผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๖/๕ (๑)

สถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์

ชื่อ.....

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

- ◆ กรณีเป็นผู้ขออนุญาตอื่นตามมาตรา ๒๖/๕ (๗) ต้องดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร (โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม)

ชื่อ ..... ใบอนุญาตเลขที่.....

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

## ๑.๑.๓ ชื่อผู้ขออนุญาตเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์

ชื่อ.....

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

● กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง .....

● กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาแผนโบราณ

หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต .....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

อีเมล (ถ้ามี).....

## ส่วนที่ ๑.๒ ข้อมูลผู้ดำเนินการ

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).....

## แบบกัญชา ๘

## 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 (ที่มีใช้การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนใช้เฉพาะราย)

## 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

## แบบกัญชา ๘

## 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

## แบบกัญชา ๘

## 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)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือหนังสือรับรองตนเองเฉพาะกรณีเป็นหน่วยงานของรัฐ  |
| <input type="checkbox"/> | แผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ที่ขออนุญาต สถานที่เก็บ เส้นทาง การเข้าถึง และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง   |
| <input type="checkbox"/> | แผนการผลิต แผนการนำเข้า แผนการส่งออก แผนการจำหน่าย หรือแผนการใช้ประโยชน์ แล้วแต่กรณี   |
| <input type="checkbox"/> | มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชาที่เหลือจากการใช้ประโยชน์   |
| <input type="checkbox"/> | หนังสือจากหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี)  |
| <input type="checkbox"/> | รูปถ่ายสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้า สถานที่ส่งออก สถานที่จำหน่าย หรือสถานที่ครอบครอง แล้วแต่กรณี  |
| <input type="checkbox"/> | หลักสูตรหรือลักษณะการจัดการเรียนการสอน รูปแบบแสดงนิทรรศการ หรือการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาต (กรณีเพื่อการศึกษา)   |
| <input type="checkbox"/> | โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ (กรณีเพื่อการศึกษาวิจัย) |
| <input type="checkbox"/> | หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีเพื่อการศึกษาวิจัยในมนุษย์)  |
| <input type="checkbox"/> | ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีเพื่อการศึกษาวิจัยที่ใช้ในสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)   |
| <input type="checkbox"/> | หลักฐานว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 หรือเทียบเท่า หรือเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการทดสอบความชำนาญหรือเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (กรณีเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์)                                 |

## แบบบัญชีฯ ๘

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐที่เป็นพื้นที่ปลูก</li> <li>- หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดิน<br/>(กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ ต้องดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)</li> <li>- แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือนและภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือนระบบปิดหรือโรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด) หรือภาพถ่ายแปลงปลูกและบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง)</li> <li>- เอกสารแสดงขนาดพื้นที่แปลงปลูก</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีขอรับใบอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูกหรือการปรุยกสำหรับคนไข้เฉพาะราย)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบแปลนอาคารสถานที่ผลิตและภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารสถานที่ผลิต</li> <li>- เอกสารแสดงขนาดพื้นที่ของสถานที่ผลิต</li> </ul>  |
| <p><b>เอกสารหรือหลักฐาน สำหรับคุณสมบัติผู้ขออนุญาตในแต่ละราย</b></p> |   |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสภาวิชาชีพ :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หนังสือที่หน่วยงานรัฐหรือสภาวิชาชีพแต่งตั้งหรือมอบหมายให้ดำเนินการแทน หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีเป็นวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</li> <li>- หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</li> <li>- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓)</li> </ul>  |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีบุคคลธรรมดา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีนิติบุคคล</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มสหกรณ์การเกษตร หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจเพื่อสังคม ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่</li> <li>- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล</li> </ul> <p><u>เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีนิติบุคคลที่เป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓)</li> </ul> <p><u>เอกสารเพิ่มเติม เฉพาะกรณีนิติบุคคลที่เป็นผู้ขออนุญาตอื่นตามมาตรา ๒๖/๕(๗)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร</li> </ul> |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีเป็นสถาบันอุดมศึกษา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน</li> <li>- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓)</li> <li>- *สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔)</li> <li>- สำเนาใบประกอบวิชาชีพของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล</li> <li>- รายชื่อพร้อมหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขให้การรับรอง</li> </ul>  |
| <input type="checkbox"/>   | <p><u>กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือหมอพื้นบ้าน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม สำเนาใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง สำเนาใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สำเนาใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือสำเนาใบรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในกรณีที่ เป็นหมอพื้นบ้าน</li> <li>- รายชื่อพร้อมหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขให้การรับรอง</li> </ul>  |

## แบบสัญญา ๘

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>การขอต่ออายุใบอนุญาต</b>  |  |
| <input type="checkbox"/>     | ต้นฉบับใบอนุญาต  |
| <input type="checkbox"/>     | แผนการผลิต แผนการนำเข้า แผนการส่งออก แผนการจำหน่าย หรือแผนการใช้ประโยชน์ แล้วแต่กรณี |
| <input type="checkbox"/>     | รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา  |
| <b>การขอรับใบแทนใบอนุญาต</b> |  |
| <input type="checkbox"/>     | ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย)    |
| <input type="checkbox"/>     | ใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ)                                 |

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

**ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ**

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้การรับรองว่า

- (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔
- (๒) กรณีที่ข้าพเจ้าขออนุญาตปลูกกัญชา พื้นที่ปลูกอยู่ในพื้นที่ที่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต และ
  - (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
  - (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
  - (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้เช่าที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเข้าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- (๔) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต 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 ไม่ว่าจะเป็นวนข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ  
(.....)  
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก