

แบบ บ.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน**ธันวาคม**..... พ.ศ.**2562**...

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต**นาย ศึกษา.....วิจัย**..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่**1/2562**.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

สถานที่ชื่อ**มหาวิทยาลัยเอกชน...ABC** ตั้งอยู่เลขที่**123**..... ตรอก/ซอย**-**.....

ถนน**รังสิต-นครนายก**..... หมู่ที่**1**..... ตำบล/แขวง**ประชาธิปไตย**..... อำเภอ/เขต**ธัญบุรี**.....

จังหวัด**ปทุมธานี**..... รหัสไปรษณีย์**12160**..... โทรศัพท์**02 1234 567**..... โทรสาร**02 1234 567**..... e-mail ...**univer@gmail.com**.....

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่ครอบครอง/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (หน่วย..... กิโลกรัม)*				หมายเหตุ
				ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
พ.ย. 62 8 ธ.ค. 62	เมล็ดกัญชา สายพันธุ์หางกระรอก	A 001	GPO (ใบอนุญาตผลิตที่ 15/2562)	10	5	15	0	
รวม				10	5	15	0	

(ลายมือชื่อ)**นาย ศึกษา.....วิจัย**..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ – คค (กัญชา)/เดือน

รายงานการครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน**ธันวาคม**..... พ.ศ.**2562**.....

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต**นาย ศึกษา**.....**วิชัย**..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ **1/2562**.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

สถานที่ชื่อ**มหาวิทยาลัยเอกชน...ABC**..... ตั้งอยู่เลขที่**123**..... ตรอก/ซอย-.....

ถนน**รังสิต-นครนายก**..... หมู่ที่**1**..... ตำบล/แขวง**ประชาธิปไตย**..... อำเภอ/เขต**ธัญบุรี**..... จังหวัด**ปทุมธานี**.....

รหัสไปรษณีย์ **12160**..... โทรศัพท์**02 1234 567**..... โทรสาร **02 1234 567**..... e-mail **univer@gmail.com**

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่ครอบครอง/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (หน่วย..... กิโลกรัม)*				หมายเหตุ
				ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
พ.ย. 62 8 ธ.ค. 62	เมล็ดกัญชา สายพันธุ์หางกระรอก	A 001	องค์การกัญชา (ใบอนุญาตผลิตที่ 1/2562)	10	5	15	0	
รวม				10	5	15	0	

(ลายมือชื่อ)**นาย ศึกษา**.....**วิชัย**..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ – คค (กัญชา)/ ปี

รายงานการครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ.2562.....

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาตนาย **ศึกษา**..... **วิจัย**..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่1/2562.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

สถานที่ชื่อ**มหาวิทยาลัยเอกชน...ABC**..... ตั้งอยู่เลขที่123..... ตรอก/ซอย

ถนน**รังสิต-นครนายก**..... หมู่ที่1..... ตำบล/แขวง**ประชาธิปัตย์**..... อำเภอ/เขต**ธัญบุรี**..... จังหวัด**ปทุมธานี**.....

รหัสไปรษณีย์12160..... โทรศัพท์02 1234 567..... โทรสาร 02 1234 567..... e-mail **univer@gmail.com**

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่ครอบครอง/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	สรุปข้อมูลการได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/จำหน่ายซึ่งยาเสพติด ให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
			ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
31 พ.ย. 62	ดอกกัญชาสายพันธุ์ป่าปริก้า	รพ. รัฐ (ใบอนุญาตนำเข้าที่ 9/2562)		10	10	0	
31 ธ.ค 62	เมล็ดกัญชาสายพันธุ์หางกระรอก	องค์การกัญชา (ใบอนุญาตผลิตที่ 1/2562)		15	15	0	
รวม				25	25	0	

(ลายมือชื่อ)นาย **ศึกษา**..... **วิจัย**..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก