

แบบบัญชี ๒	คำขอรับใบอนุญาต ผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะบัญชี	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ.(โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ.....
		<input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอครั้งแรกของปีปฏิทิน พ.ศ.

ขอเพิ่มสถานที่ระหว่างปีปฏิทิน จากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ของเลขที่อ้างอิงที่.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่.....
 เพื่อต่ออายุประจำปี พ.ศ. (ไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการจากเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินกิจการ (โปรดเลือกกรอกข้อมูลในข้อที่ตรงตามประเภทผู้ขออนุญาต)

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา :

ชื่อผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินกิจการ คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

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 กรณีวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :

ชื่อวิสาหกิจชุมชนผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร□-□□□□□-□□□□□□-□□-□ รหัสทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

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

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการการแทนวิสาหกิจชุมชน คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓ กรณีนิติบุคคล :

๑.๓.๑ นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน สัญชาติ.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๓.๒ นิติบุคคลอื่นที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ

ชื่อนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (บริษัทมหาชนจำกัด/บริษัทจำกัด/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/

วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่เป็นนิติบุคคล/สหกรณ์การเกษตรตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์/ หรือนิติบุคคลอื่นที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย)

ชื่อ

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

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

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

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

ชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□-□

วันเกิด (วัน/ เดือน/ ปี พ.ศ.)..... อายุ ปี เดือน 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 ข้อมูลสถานที่ผลิตที่มีใช้การปลูกกัญชง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน)

สถานที่ลำดับที่ ๑

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต (เลือกได้มากกว่า ๑ วัตถุประสงค์)

- เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมิใช่กรณีตามวัตถุประสงค์อื่น)
- เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
 - ปรงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย
 - ไม่ใช่การปรงเป็นยาสำหรับรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรงผสมอยู่)
- เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
(โปรดระบุชื่อโครงการ.....)

รายละเอียดสถานที่ (หากข้อมูลมากกว่า ๑ สถานที่ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม)

ชื่อสถานที่ผลิต (ถ้ามี).....
 เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

ส่วนของกัญชงที่ใช้ผลิตและแหล่งที่มา (หากข้อมูลมากกว่านี้ โปรดแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม)

- ๑) ๑.๑ ส่วนของกัญชงที่ใช้ในการผลิต คือ
- ๑.๒ แหล่งที่มาของส่วนของกัญชง คือ
- ๑.๓ ผลผลิตที่ได้
 - สารสกัด
 - กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก โปรดเลือกประเภทผลิตภัณฑ์ที่จะใช้สารสกัดนี้เป็นวัตถุดิบในการผลิต
 - อาหาร เครื่องสำอาง
 - ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 - กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ๒) ๑.๑ ส่วนของกัญชงที่ใช้ในการผลิต คือ
- ๑.๒ แหล่งที่มาของส่วนของกัญชง คือ
- ๑.๓ ผลผลิตที่ได้
 - สารสกัด
 - กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก โปรดเลือกประเภทผลิตภัณฑ์ที่จะใช้สารสกัดนี้เป็นวัตถุดิบในการผลิต
 - อาหาร เครื่องสำอาง
 - ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 - กรณีที่มีสารแคนนาบิไดโอด (Cannabidiol, CBD) เป็นส่วนประกอบและมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) เกินร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ:

- กรณีเป็นสถานที่ผลิต (สกัด) ต้องผ่านการพิจารณาตามข้อกำหนดสถานที่ขออนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม) โดยนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปใช้ในผลิตภัณฑ์อาหาร หรือเครื่องสำอางเท่านั้น
- กรณีที่จะนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร ต้องดำเนินการขออนุญาตผลิตตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- กรณีจะนำผลผลิตที่ได้จากการสกัดกัญชงไปผลิตเป็นยา ต้องดำเนินการขออนุญาตผลิตตามกฎหมายว่าด้วยยา

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานตามประเภทของผู้ขออนุญาตและวัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต)

๓.๑ การขอรับใบอนุญาต :

บุคคลธรรมดา
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p>
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>
<p>วิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> (๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนวิสาหกิจชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> (๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> (๕) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๖) แผนการผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> (๗) แผนการใช้ประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> (๘) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์</p>
<p>เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก</p> <p>♦ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง</p>
<p>♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์</p> <p><input type="checkbox"/> (๙) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๐) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๑) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)</p> <p><input type="checkbox"/> (๑๒) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)</p>

นิติบุคคล

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้สำหรับทุกวัตถุประสงค์

- (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือ สำเนาใบสำคัญรับจดทะเบียนสหกรณ์การเกษตร ตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ หรือ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิกวิสาหกิจชุมชนและสมาชิกสหกรณ์การเกษตรแล้วแต่กรณี หรือ เอกสารแสดงภารกิจของหน่วยงานของรัฐที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ เอกสารอื่นๆ ที่แสดงการเป็นนิติบุคคล
- (๒) หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
- (๓) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เฉพาะกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือ หุ่นส่วนผู้จัดการ
- (๔) หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
- (๕) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิตและเส้นทางการเข้าถึงสถานที่ผลิต ที่ระบุลำดับสถานที่ผลิตเรียงตามลำดับในคำขออนุญาต
- (๖) ภาพถ่ายสถานที่ผลิต
- (๗) แผนการผลิต
- (๘) แผนการใช้ประโยชน์
- (๙) มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชงที่เหลือจากการใช้ประโยชน์

เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม เฉพาะสำหรับแต่ละวัตถุประสงค์ โปรดยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพิ่มเติม ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การขออนุญาตที่ท่านเลือก

- ♦ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ (กรณีการผลิตตำรับยาที่มีกัญชงปรุงผสมอยู่ ซึ่งไม่ใช่การปรุงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย)
- (๑๐) หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตยา
- (๑๑) เอกสารวิชาการแสดงข้อมูลคุณภาพมาตรฐาน ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
- (๑๒) ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- ♦ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- (๑๐) โครงการศึกษาวิจัยที่มีรูปแบบตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับคำขออนุญาต โดยผู้ศึกษาวิจัยต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาวิจัย ทั้งนี้ หากผู้ร่วมศึกษาวิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในสังกัดหน่วยงานอื่น ต้นสังกัดต้องมีเอกสารแสดงการรับทราบ
- (๑๑) ผลการวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ในกัญชง
- (๑๒) หลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีการศึกษาวิจัยในมนุษย์)
- (๑๓) ใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีการศึกษาวิจัยที่ใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)

๓.๒ การขอต่ออายุใบอนุญาต

- (๑) ต้นฉบับใบอนุญาต
- (๒) แผนการผลิต
- (๓) แผนการใช้ประโยชน์

เฉพาะวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ (โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมกรณีต่ออายุใบอนุญาต)

ผลการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตในปีปฏิทินที่ผ่านมา

๑. ชื่อโครงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์.....

๒. ระยะเวลาการศึกษาวิจัย

๓. สรุปผลการศึกษาวิจัย

หมายเหตุ: - สามารถแนบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลผู้ประสานงานของผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง (ถ้ามี)..... หน่วยงานที่สังกัด (ถ้ามี).....

โทรศัพท์..... อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินการใดๆ ที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่การผลิต พันธุ์หรือส่วนต่างๆ ของกัญชง ในการผลิต แผนการผลิตและแผนการใช้ประโยชน์ จากที่ได้ให้ข้อมูลกับผู้อนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือแนวทางหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ตราประทับ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ: - รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ส่วนที่ ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน และกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง)

๕.๑ การตรวจสอบคำขอพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาต

ถูกต้องและครบถ้วน จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ถูกต้อง และระบุรายละเอียดที่ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ไม่ครบถ้วน (โปรดระบุรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน แล้วดำเนินการตามข้อ ๕.๒ ต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๒ การดำเนินการกรณีคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง

(๑) เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ขออนุญาตจะแก้ไขและจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. และรับทราบว่าระยะเวลาระหว่างการรอเอกสาร หรือหลักฐานดังกล่าวไม่นับรวมอยู่ในระยะเวลาขั้นตอนการขออนุญาต (ให้ดำเนินการตามข้อ ๕.๓ ต่อไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เจ้าหน้าที่คืนคำขอ เอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดเนื่องจากผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อม เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอทั้งหมด เพื่อนำไปแก้ไขและยื่นคำขอใหม่อีกครั้ง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ/
(.....) ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕.๓ การดำเนินการเมื่อผู้ขออนุญาตจัดส่งคำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมหรือที่แก้ไขแล้ว ให้แก่เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕.๒ (๑)

(๑) ผู้ขออนุญาตแก้ไขหรือส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงรับคำขอและเอกสารเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ขออนุญาตชำระค่าพิจารณาคำขอแล้ว (เฉพาะผู้ขออนุญาตที่ต้องชำระค่าพิจารณาคำขอตามที่กฎหมายกำหนด)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) ผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขหรือไม่ส่ง คำขอ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น เจ้าหน้าที่จึงคืนคำขอ และแจ้งเป็นหนังสือหรือสำเนาผลการตรวจเอกสารนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบเหตุแห่งการคืนคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.