

ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ ข้อ ๙ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ให้ใช้แบบแนบท้ายประกาศนี้

- (๑) ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ตามแบบ ภ.ท.๙
- (๒) ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๐
- (๓) แบบคำขออนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๑

(๔) แบบคำขอต่ออายุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๒

(๕) แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ภ.ท.๑๓

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

สุเทพ วัชรปยานันท์

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ใบอนุญาตเลขที่/.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ชื่อสมุนไพร

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

.....
.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ด้านหลัง)
การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๔
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ใบอนุญาตเลขที่/.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ

ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้

ชื่อสมุนไพร

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ด้านหลัง)
การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๔
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

แบบคำขออนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่

- ขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกให้โดย
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา

ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษา
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ

ซึ่งเป็นสมุนไพรรักษา (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์)

และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อ
 นายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

() สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

() สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือ
 รับรองนั้น

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

() เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () หนังสือมอบอำนาจ
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
- () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
- () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

- ๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรคที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
- ๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพรรักษาโรค และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาดังกล่าวทั้งหมด
- ๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรรักษาโรคเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรรักษาโรคที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้
- หมายเหตุ** ผู้ขอรับใบอนุญาตใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน และขอรับรองว่า

- () เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- () มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- () ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- () ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
- () ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- () ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- () มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 วันที่.....
 ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

แบบคำขอต่อยุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า

เขียนที่

- ขอต่อยุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา
- ขอต่อยุการอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))

เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่

ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ต.ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับต่ออายุใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่/.....
 ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่/.....
 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ

ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์)
 และได้ยื่นคำขอ พร้อมใบอนุญาตฉบับจริง และเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
 จำนวน ๑ ชุด ต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา
 () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
 () สำเนาทะเบียนบ้าน
 () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
 () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๒.๒ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
 () สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
 () สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล
 ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น
 () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
 () เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- () หนังสือมอบอำนาจ
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
- () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
- () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรคที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
- ๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพรรักษาโรค และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาดังกล่าวทั้งหมด
- ๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรรักษาโรคเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาโรคที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรรักษาโรคที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้
- หมายเหตุ** ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขออนุญาตนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน และขอรับรองว่า

- () เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- () มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- () ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- () ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
- () ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- () ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- () มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 วันที่.....
 ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

**แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า**

เขียนที่

ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกให้โดย
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
ออกให้โดย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถ้อยบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
 อายุ.....ปี ถ้อยบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
 เลขที่ ออกให้โดย

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค เลขที่/.....

ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้า เลขที่/.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรค/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคและได้ยื่น
 คำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อนายทะเบียนเพื่อ
 ขออนุญาตใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

() สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

() สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือ
 รับรองนั้น

() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

() เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - () หนังสือมอบอำนาจ
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๔ () กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้
 - () สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ
 - () คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน
 - () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๓. **หลักฐานอื่นๆ ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้**
 - ๓.๑ () หลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน กรณีใบอนุญาตสูญหาย พร้อมสำเนาใบอนุญาต (ถ้ามี)
 - ๓.๒ () ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับออกใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 วันที่.....
 ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....