

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาต

ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชา หรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘ เลขาธิการ อย. จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ ย.ส. ๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ IMP-N5-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ EXP-N5-1 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ แก้ไข ยส./วจ. ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ ผ.ย.ส. ๕-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ น.ย.ส. ๕-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ ส.ย.ส. ๕-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ จ.ย.ส. ๕-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ คค.ย.ส. ๕-๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ ใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ Form NAR. 5/1-2 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบ Form NAR. 5/2-2 ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ ใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สุรโชค ต่างวิวัฒน์

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ ย.ส. ๕	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอรับใบแทนใบอนุญาต	(สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
	ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง	

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

☐ ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

☐ ขอต่ออายุ ใบอนุญาตเลขที่

☐ ขอรับใบแทน ใบอนุญาตเลขที่..... เนื่องจากใบอนุญาต ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย

หรือเสียหายในสาระสำคัญ

หมายเหตุ : ๑. กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

๒. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

๓. คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นได้เพียงหนึ่งการดำเนินการ หนึ่งชนิดของยาเสพติด และหนึ่งวัตถุประสงค์เท่านั้น

การดำเนินการ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ จำหน่าย ☐ มีไว้ในครอบครอง

กรณีขออนุญาตผลิต โปรดระบุ ☐ ผลิตโดยการปลูก ☐ ผลิตที่มีใช้การปลูก

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ☐ ฝิ่น ☐ เห็ดขี้ควาย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

☐ เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

☐ เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์หรือการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย

☐ เพื่อการวิเคราะห์ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

☐ เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

▪ ชื่อโครงการวิจัย

ผู้ขออนุญาตเป็น (เลือกได้หนึ่งกลุ่มผู้ขออนุญาต)

☐ เป็นหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือสภาวิชาชีพ

☐ เป็นคู่สัญญา หรือเป็นผู้ผลิตหรือผู้จัดซื้อตามที่ระบุไว้ในสัญญา เพื่อการจ้างผลิตหรือการจัดซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สัญญาเลขที่.....วันที่.....วันสิ้นสุดสัญญา.....

☐ เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามประมวลกฎหมายยาเสพติดหรือกฎหมายว่าด้วยยา แล้วแต่กรณี

กรณีระบุประเภทใบอนุญาต.....เลขที่ใบอนุญาต.....

☐ เป็นผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือสถานพยาบาลสัตว์ ที่มีผู้ประกอบการวิชาชีพเป็นผู้ดำเนินการ แล้วแต่กรณี

☐ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

เลขที่ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชน.....

☐ หน่วยงานเอกชนที่เป็นนิติบุคคล

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ**๑.๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต**

ชื่อผู้ขออนุญาต (ชื่อบุคคลธรรมดา/ชื่อนิติบุคคล).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ หนังสือเดินทางเลขที่.....

หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือหนังสือเดินทางเลขที่.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง**๒.๑ รายละเอียดของยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ ที่ขอรับอนุญาต**

๑. ลักษณะของยาเสพติด.....

ปริมาณที่ขออนุญาต.....

แหล่งที่มา.....

๒. ลักษณะของยาเสพติด.....

ปริมาณที่ขออนุญาต.....

แหล่งที่มา.....

๒.๒ ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง

ชื่อสถานที่.....

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

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

ข้อมูลสถานที่ปลูก (เฉพาะกรณีขออนุญาตผลิต โดยการปลูก)

ขนาดพื้นที่ปลูก.....ตารางเมตร พิกัด.....

๒.๒ ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง (ต่อ) ข้อมูลของผู้ผลิตหรือผู้ส่งออกในต่างประเทศ (เฉพาะกรณีขออนุญาตนำเข้า) ชื่อของผู้ผลิตหรือผู้ส่งออกในต่างประเทศ..... ที่อยู่ของสถานที่ทำการ.....ประเทศ..... วิธีการในการนำเข้า.....	
ส่วนที่ ๓ สถานที่สำหรับติดต่อจัดส่งเอกสาร (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) ☐ ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ ๑.๑) ☐ ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุญาต (ข้อ ๒.๒)	
ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐาน	
เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)	
๔.๑ เอกสารแนบสำหรับวัตถุประสงค์	
☐	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการที่จะระบุไว้ในใบอนุญาตที่ติดอากรแสตมป์แล้วพร้อมทั้งระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ สภาวิชาชีพ หรือนิติบุคคล เป็นผู้ขออนุญาต)
☐	แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน ภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน ระบุพิกัดและขนาดพื้นที่ของสถานที่ที่ขออนุญาต (กรณีขออนุญาตผลิตโดยการปลูก)
☐	เอกสารหรือหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้ขออนุญาตในสถานที่ปลูก หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่ หรือหนังสืออนุญาตให้ทำประโยชน์ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ (กรณีขออนุญาตผลิตโดยการปลูก)
☐	แผนการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองแล้วแต่กรณี (ยกเว้นกรณีขออนุญาตจำหน่าย แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยที่เป็นการรักษาเฉพาะราย)
☐	แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต เส้นทางในการเข้าถึง และสิ่งปลูกสร้างบริเวณใกล้เคียง รวมทั้งเอกสารหรือหลักฐาน แสดงลักษณะของสถานที่ที่ขออนุญาต
☐	รายละเอียดแสดงแหล่งที่มาของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
☐	มาตรการรักษาความปลอดภัย
๔.๒ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด	
☐	หนังสือจากหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางที่แสดงความจำนงขอให้ส่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปยังประเทศนั้น (กรณีขออนุญาตส่งออก)
☐	เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)	
๔.๓ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์หรือการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย	
☐	เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย (กรณีหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของรัฐเป็นผู้ขออนุญาตจำหน่ายเพื่อการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย)
☐	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (กรณีผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือสถานพยาบาลสัตว์เป็นผู้ขออนุญาตจำหน่ายเพื่อการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย)
☐	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (กรณีผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือสถานพยาบาลสัตว์เป็นผู้ขออนุญาตจำหน่ายเพื่อการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย)
☐	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งแล้วแต่กรณี ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล (กรณีผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือสถานพยาบาลสัตว์เป็นผู้ขออนุญาตจำหน่ายเพื่อการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย)
☐	ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (กรณีขออนุญาตส่งออก)
☐	เอกสาร สัญญา หรือข้อตกลงเกี่ยวกับการส่งออก (กรณีขออนุญาตส่งออก)
๔.๔ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์	
☐	ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชน (กรณีสถาบันอุดมศึกษาเอกชนเป็นผู้ขออนุญาตเพื่อการศึกษาวิจัย)
☐	หลักฐานหรือหนังสือแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของหน่วยงานที่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ (๑) เป็นสภากาชาดไทย (๒) เป็นหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของรัฐที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์ หรือเกษตรศาสตร์ (๓) เป็นหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของรัฐที่มีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์ เภสัชกรรม หรือวิทยาศาสตร์ (๔) เป็นหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของรัฐที่มีหน้าที่ให้บริการทางเกษตรกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ หรือเภสัชกรรม (กรณีหน่วยงานเอกชนที่เป็นนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาตเพื่อการศึกษาวิจัย)
☐	เอกสารหรือหลักฐานแสดงหน้าที่หรือวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการวิเคราะห์ (กรณีขออนุญาตเพื่อการวิเคราะห์)
☐	เอกสารแสดงมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (กรณีขออนุญาตเพื่อการวิเคราะห์)
☐	โครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว (กรณีขออนุญาตเพื่อการศึกษาวิจัย)
☐	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้รับความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการ ออ. ประกาศกำหนด (กรณีศึกษาวิจัยในมนุษย์)
☐	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้รับการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (กรณีศึกษาวิจัยที่ดำเนินการต่อสัตว์)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)	
๔.๔ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ (ต่อ)	
☐	ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (กรณีขออนุญาตส่งออก)
☐	เอกสารสัญญาหรือข้อตกลงการส่งออก (กรณีขออนุญาตส่งออก)
๔.๕ การขอต่ออายุใบอนุญาต	
☐	รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา
☐	รายงานความคืบหน้าของโครงการวิจัย (กรณีต่ออายุใบอนุญาตในวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาวิจัย)

ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ขอให้รับรองว่า

(๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ



ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง

แบบ IMP-N5-1	คำขอรับใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราว ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วน ของพืชกัญชาหรือกัญชง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
-----------------------------------	---	---

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต ๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต..... เลขประจำตัวประชาชน หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล - - - ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ใบอนุญาตเลขที่..... ๑.๒ วัตถุประสงค์ในการนำเข้า..... ๑.๓ เหตุผลในการขออนุญาตครั้งนี้.....					
ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการนำเข้า (โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ) ๒.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)ประเทศ (Country) ๒.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)ประเทศ (Country) ๒.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)ประเทศ (Country) ๒.๔ ช่องทางการนำเข้า ☐ Air freight ☐ Sea freight ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ๒.๕ ระบุด่านตรวจเข้า (Port of Entry) ๒.๖ ยาเสพติดให้โทษที่ขออนำเข้า (Substances to be imported)					
ลำดับที่ (Item No.)	จำนวน หน่วย (Quantity)	ชื่อยาเสพติดให้โทษ หรือสิ่งปรุง (Name of substances or preparations)	ชื่อยาเสพติดให้โทษในสิ่งปรุง (Narcotic substances contained therein)	ปริมาณยาเสพติดให้โทษ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณ ยาเสพติดให้โทษ (Total quantity of narcotic substances)

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน**เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตนำเข้าเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕**

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

๑. เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

- ☐ หนังสือแจ้งความประสงค์ในการนำเข้าจากหัวหน้าส่วนราชการซึ่งเป็นนิติบุคคล และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA (กรณีนำเข้าสารมาตรฐาน)

๒. เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์หรือการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย

- ☐ ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA หรือข้อมูลผลิตภัณฑ์

๓. เพื่อการวิเคราะห์ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

- ☐ ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA ของข้อมูลวัตถุหรือสารมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

๔. เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

- ☐ ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA หรือข้อมูลผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ขอให้คำรับรองว่า

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ

ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง

แบบ EXP-N5-1	คำขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราว ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วน ของพืชกัญชาหรือกัญชง	(สำหรับเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ วันที่รับ ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
----------------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาต

- ๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต.....
- เลขประจำตัวประชาชน หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล ---
- ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ใบอนุญาตเลขที่.....
- ๑.๒ วัตถุประสงค์ในการส่งออก.....
- ๑.๓ เหตุผลในการขออนุญาตครั้งนี้.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการส่งออก (โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)

- ๒.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งออก (Name and address of Exporter)
-ประเทศ (Country)
- ๒.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้นำเข้า (Name and address of Importer)
-ประเทศ (Country)
- ๒.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต (Name and address of Manufacturer)
-ประเทศ (Country)
- ๒.๔ ช่องทางการส่งออก
- ☐ Air freight ☐ Sea freight ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๒.๕ ด้านตรวจ
- ระบุด้านตรวจขาออก (Port of Export)
- ระบุด้านตรวจขาเข้า (Port of Entry) ของประเทศปลายทาง

๒.๖ ยาเสพติดให้โทษที่ขอส่งออก (Substances to be Exported)

ลำดับที่ (Item No.)	จำนวน หน่วย (Quantity)	ชื่อยาเสพติดให้โทษ หรือสิ่งปรุง (Name of substances or preparations)	ชื่อยาเสพติดให้โทษในสิ่งปรุง (Narcotic substances contained therein)	ปริมาณยาเสพติดให้โทษ ในหนึ่งหน่วย (Content per unit)	รวมปริมาณ ยาเสพติดให้โทษ (Total quantity of narcotic substances)

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตส่งออกเฉพาะคราวยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

๑. เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | หนังสือแจ้งความประสงค์ในการนำเข้าจากหัวหน้าส่วนราชการซึ่งเป็นนิติบุคคล และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง |
| ☐ | ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA (กรณีนำเข้าสารมาตรฐาน) |

๒. เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์หรือการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA หรือข้อมูลผลิตภัณฑ์ |
|--------------------------|---|

๓. เพื่อการวิเคราะห์ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA ของข้อมูลวัตถุดิบหรือสารมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง |
|--------------------------|--|

๔. เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | ใบวิเคราะห์คุณภาพ COA หรือข้อมูลผลิตภัณฑ์ |
|--------------------------|---|

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ขอให้คำรับรองว่า

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘

(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ

(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ

ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง

คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

****คำขอ ๑ ฉบับ ใช้สำหรับขอแก้ไข ๑ ใบอนุญาต เท่านั้น****

- คำชี้แจง ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ / ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
๒. ให้ผู้ดำเนินการรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

๑. ชื่อผู้รับอนุญาต

ณ สถานที่ ชื่อ

๒. ข้อมูลผู้ดำเนินการในใบอนุญาต (นาย/นาง/นางสาว).....

๓. ข้อมูลใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาต..... เลขที่.....

๔. มีความประสงค์ขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่แก้ไข และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
☐ ๑. เปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล / เพิ่มหรือเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ☐ ผู้รับอนุญาต ☐ ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ☐ เกสซ์กรผู้อยู่ประจำควบคุมกิจการ จากเดิม..... เป็น.....	เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล คำนำหน้าชื่อ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๒. เปลี่ยนชื่อนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น เปลี่ยนชื่อบริษัท โดยที่ยังเป็นนิติบุคคลเดิม) จากเดิม..... เป็น.....	เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๓. เปลี่ยนเกสซ์กรผู้ควบคุมกิจการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต จากเดิม..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เป็น..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....	- คำรับรองของผู้รับอนุญาตและเกสซ์กรผู้ควบคุมกิจการ - ใบประกอบวิชาชีพ

ประเด็นแก้ไข	เอกสารหรือหลักฐาน
☐ ๔. แปรสภาพนิติบุคคลผู้รับอนุญาต (เช่น จากห้างหุ้นส่วนจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัทจำกัด หรือบริษัทจำกัด แปรสภาพเป็น บริษัทมหาชนจำกัด หรือการควบรวมกิจการ) จากเดิม..... เป็น..... **กรณีเป็นการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคลเป็นนิติบุคคลใหม่ให้ขอยกเลิก ใบอนุญาตฉบับเดิม และยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่**	เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนิติบุคคล ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
☐ ๕. เปลี่ยนชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น.....	- เอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสถานที่ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (<i>กรณีสถานที่ของรัฐ</i>) - ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (<i>กรณีสถานพยาบาลเอกชน</i>) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (<i>กรณีสถานพยาบาลเอกชน</i>)
☐ ๖. เปลี่ยนผู้ดำเนินการในใบอนุญาต จากเดิม..... เป็น.....	- คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (<i>กรณีหน่วยงานของรัฐ</i>) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (<i>กรณีสถานพยาบาลเอกชน</i>) - หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
☐ ๗. เปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ของสถานที่ตั้งในใบอนุญาต (กรณีข้อมูลสถานที่ตั้ง ซึ่งรัฐทำการเปลี่ยนแปลง โดยสถานที่ตั้ง ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม) จากเดิม..... เป็น.....	- เอกสารแสดงการเปลี่ยนเลขที่บ้าน ชื่อถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ - ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๗) หรือใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) (<i>กรณีสถานพยาบาลเอกชน</i>) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) (<i>กรณีสถานพยาบาลเอกชน</i>)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบ
คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
(.....)



ใบอนุญาต

ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ได้รับอนุญาต

ขนาดพื้นที่ปลูกที่ได้รับอนุญาต

โดยมีสถานที่ทำการ คือ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้นก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและเสนอรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ได้รับอนุญาต

โดยมีสถานที่ทำการ คือ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๒. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้นก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
๓. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและเสนอรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
ส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ได้รับอนุญาต

โดยมีสถานที่ทำการ คือ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต

คำเตือน

1. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
2. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้นก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
3. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและเสนอรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๔๗



ใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....
โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ได้รับอนุญาต

โดยมีสถานที่ทำการ คือ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....
ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๒. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้นก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
๓. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและเสนอรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๔๗



ใบอนุญาต

มีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ใบอนุญาตที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ได้รับอนุญาต

โดยมีสถานที่ทำการ คือ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
๒. กรณีมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตนั้นก่อนการต่ออายุใบอนุญาต
๓. ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงจัดทำบัญชีและเสนอรายงานตามแบบที่เลขาธิการ อย. กำหนด
กรณีฝ่าฝืน อาจถูกตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๔๗



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND

IMPORT AUTHORIZATION
NARCOTIC DRUGS

Import Authorization No. B.E.

In pursuance of the national law relating to the Narcotic Drugs, the Secretary General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the Narcotics Code and conventional controls on Narcotic Drugs in Thailand, hereby authorizes the following import :-

Importer : Name :

Address :

Exporter : Name :

Address :

Port of Entry : Transported by :

Substances are classified as Schedule 5 according to the Narcotics Code to be imported :-

Item No.	Quantity	Name of substances	Narcotic Drugs contained therein	Content	Total Quantity of Narcotic Drugs
Total Number of Items :					

Date of Issuance : Date of Expiry :

(day) (month) (year)

(day) (month) (year)

.....

(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :-

1. The consignment is required for medicinal or scientific purposes .
2. This authorization is valid for one shipment only.
3. Not valid unless it bears the official stamp over the signature of Secretary General of The Food and Drug Administration.

(see also overleaf)

Endorsement by the Customs Official of Thailand	
Date of import : Amount imported :- ☐ in the amounts indicated ☐ only in the amount of Signature Title Date	Please return to :- Narcotics Control Division Food and Drug Administration Ministry of Public Health Tiwanon Rd. Nonthaburi 11000, THAILAND.



FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND

EXPORT AUTHORIZATION
NARCOTIC DRUGS

Export Authorization No. B.E.

In pursuance of the national law relating to the Narcotic Drugs, the Secretary General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the Narcotics Code and conventional controls on Narcotic Drugs in Thailand, hereby authorizes the following export :-

Exporter : Name :

Address :

Importer : Name :

Address :

Referenced Import Authorization No. : dated

Issued by of

(Name of agency having issued the import authorization)

(Name of the importing country)

Port of Export : Port of Entry :

Transported by :

Substances are classified as Schedule 5 according to the Narcotics Code to be exported :-

Item No.	Quantity	Name of substances	Narcotic Drugs contained therein	Content	Total Quantity of Narcotic Drugs
Total Number of Items :					

Date of Issuance : Date of Expiry :

(day) (month) (year)

(day) (month) (year)

.....

(Signature of Secretary General with official stamp)

Special Conditions :-

1. The consignment is required for medicinal or scientific purposes .
2. This authorization is valid for one shipment only.
3. Not valid unless it bears the official stamp over the signature of Secretary General of The Food and Drug Administration.

(see also overleaf)

Endorsement by competent authority of importing country	
Date of import : Amount imported :- ☐ in the amounts indicated ☐ only in the amount of Signature Title Date	Please return to :- Narcotics Control Division Food and Drug Administration Ministry of Public Health Tiwanon Rd. Nonthaburi 11000, THAILAND.