



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๕๑/ว ๔๖๗๔

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๕๑๐/ว ๒๕๖ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวาเครีโอ) พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การกำหนดแบบแจ้ง และบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวาเครีโอ) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ จำนวน ๑ ชุด
๓. กฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
๔. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบ ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แจ้งขอความร่วมมือในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งหน่วยงานในสังกัด หรือผู้เกี่ยวข้องทราบ กฎกระทรวง ว่าด้วยการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๑๐๓ ก หน้า ๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ และมีผลบังคับใช้แล้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การแจ้งและการขออนุญาต

๑.๑ การแจ้งครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวาเครีโอ) พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๒ การขออนุญาตทำการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามกฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. ผู้รับแจ้ง...

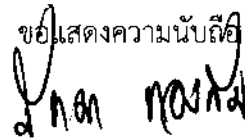
๒. ผู้รับแจ้งและผู้รับคำขออนุญาต

๓. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม

ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก เห็นควรแจ้งให้วิทยาลัยในสังกัดทราบ เรื่องการขออนุญาต
ให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวปัทมา ทองสม)
นักวิชาการศึกษานโยบายพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

กลุ่มงานพัฒนาหลักสูตรมาตรฐานสุขฯ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๐๕๑๐/ว.๒๕๖

๒๗ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ.๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่องการกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒ ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ.๒๕๕๙ กำหนดให้กาวเครือทุกสายพันธุ์เป็นสมุนไพรควบคุม และให้ผู้ครอบครองใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมต้องมีการแจ้งต่อนายทะเบียน ตลอดจนห้ามมิให้ผู้ใดศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ.๒๕๕๙ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๑๐๓ ก หน้า ๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ และมีผลใช้บังคับเป็นต้นมา จึงขอความร่วมมือในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งหน่วยงานในสังกัด หรือผู้เกี่ยวข้องทราบ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การแจ้งและการขออนุญาต

๑.๑ การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ.๒๕๕๙

(๑) สถานที่รับแจ้ง

- ในกรุงเทพมหานคร ให้แจ้งแก่นายทะเบียนกลาง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๐๙๕

- ในจังหวัดอื่น ...

- ในจังหวัดอื่น ให้แจ้งแก่นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตท้องที่

(๓) การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย และศึกษาวิจัย สมุนไพรควบคุม ให้เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่องการกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กาวาเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒)

๑.๒ การขออนุญาตทำการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔)

(๑) การยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย ตามที่กำหนดในประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐

(๒) สถานที่ยื่นคำขอให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่ง

- นายทะเบียนกลาง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๐๙๕

- นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) ค่าธรรมเนียม ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไปพร้อมกันด้วย เว้นแต่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๒. ผู้รับแจ้งและผู้รับคำขออนุญาต

๒.๑ นายทะเบียนกลาง หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ นายทะเบียนจังหวัด หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

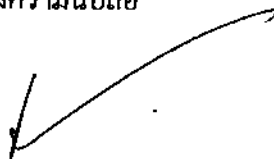
๓. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม

๓.๑ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๑ ต้องรับโทษตามมาตรา ๗๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓.๒ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒ ทำการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือ แปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า โดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องรับโทษตามมาตรา ๗๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(นางประนอม คำเที่ยง)

สำนักกฎหมายและจริยธรรม

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๓๕๑๕

เว็บไซต์กลุ่มภารกิจสนับสนุนการแพทย์

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๔๓๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Legal.g@dtam.mail.go.th

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ)

พ.ศ. ๒๕๔๕

โดยที่พิจารณาเห็นว่ากาวเครือเป็นสมุนไพรที่มีค่าต่อการศึกษาหรือวิจัย มีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และอาจจะสูญพันธุ์ เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน มีระบบการจัดเก็บข้อมูล และมีการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ มาตรา ๔๔ มาตรา ๔๕ และมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๕ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้กาวเครือเป็นสมุนไพรควบคุม

ข้อ ๒ กาวเครือตามข้อ ๑ ได้แก่

(๑) กาวเครือขาว ตามชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Pueraria candollei* Graham & Benth. var. *mirifica* (Airy Shaw et Suvatabhandhu) Niyomdham และ *Pueraria candollei* Graham & Benth. var. *candollei* วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Papilionoideae

(๒) กาวเครือแดง ตามชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Butea superba* Roxb. วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Papilionoideae

(๓) กาวเครือดำ ตามชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Mucuna macrocarpa* Wall. วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Papilionoideae

กาวเครือตามวรรคหนึ่ง ให้หมายถึงกาวเครือที่เรียกชื่อตามชื่อท้องถิ่นต่าง ๆ เช่น เครือเขาปู่ ตาลานเครือ จานเครือ ตานจอมทอง ทองเครือ โพ้ตะกู โหมือ เกาฮ่อม เบ็งเก้ มะบ้าแมง ยางดำ สะบ้าลิง สะบ้าลิงดำ หมักบ้าลิ้มคำ แสนเฮาห่อม เป็นต้น และให้หมายความรวมถึง หัว รากใต้ดิน หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของกาวเครือด้วย แต่ไม่รวมถึงกาวเครือที่ประกอบเป็นตำรับยาแล้ว

ข้อ ๓ ผู้ครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษาหรือขนย้ายกาวเครือที่มีแหล่งที่มาตามธรรมชาติเกินกว่าจำนวนหรือปริมาณดังต่อไปนี้ ให้แจ้งแก่นายทะเบียน

(๑) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากาพย์แผนไทย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากาพย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน จำนวนหรือปริมาณเกิน ๑๒ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับ กวาวเครือขาว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๘ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับ กวาวเครือแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสด สำหรับกวาวเครือดำ

(๒) หน่วยงาน สถาบันการศึกษาและสถาบันวิจัยทั้งของรัฐและเอกชน จำนวนหรือปริมาณ เกิน ๒๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๒๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือขาว จำนวน หรือปริมาณเกิน ๑๖ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๖๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๘ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับ กวาวเครือดำ

(๓) โรงงานอุตสาหกรรม สถานที่ส่งออกหรือนำเข้ากวาวเครือ จำนวนหรือปริมาณ เกิน ๑๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑,๒๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือขาว จำนวน หรือปริมาณเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับ กวาวเครือดำ

(๔) เกษตรกรและประชาชนทั่วไป จำนวนหรือปริมาณเกิน ๖ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๖๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือขาว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๒ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือดำ

ข้อ ๔ ผู้ครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษาหรือขนย้ายกวาวเครือที่มีแหล่งที่มา จากการเพาะปลูก จำนวนหรือปริมาณเกิน ๑,๒๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๒,๐๐๐ กิโลกรัม น้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือขาว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๘๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘,๐๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔,๐๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับกวาวเครือดำ ให้แจ้งแก่นายทะเบียน

ข้อ ๕ ผู้ปลูกกวาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัยหรือส่งออก การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า ให้แจ้งเนื้อที่ บริเวณ และปริมาณการปลูก พร้อมด้วยหลักฐานแก่นายทะเบียน

ข้อ ๖ การแจ้งตามข้อ ๓ ข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้แจ้งแก่นายทะเบียนภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ พร้อมด้วยหลักฐานตามแบบที่คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยกำหนด ในกรุงเทพมหานคร ให้แจ้งแก่นายทะเบียนกลาง ณ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในจังหวัดอื่น ให้แจ้งแก่นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตท้องที่

ให้นายทะเบียนออกใบรับแจ้งแก่ผู้แจ้ง

ข้อ ๗ ให้นำความในข้อ ๓ ข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ มาบังคับใช้แก่ผู้มีกาวเครือไว้ในครอบครอง เกินกว่าจำนวนหรือปริมาณที่กำหนดก่อนวันที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ใช้บังคับ

ข้อ ๘ ภายหลังการแจ้ง ให้ผู้ได้ใบรับแจ้งปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) แสดงใบรับแจ้งไว้ในที่เปิดเผย

(๒) จัดทำบัญชีแสดงรายละเอียดของจำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา หรือการขนย้าย รวมตลอดถึงกรณีมีการเปลี่ยนแปลงและรายงานจำนวนหรือปริมาณข้างต้นตามแบบที่คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยกำหนด ต่อนายทะเบียนภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน

(๓) ให้ปิดป้ายแสดงสถานที่เพาะปลูกอย่างชัดเจน

(๔) รายงานอื่น ๆ ตามที่นายทะเบียนเห็นสมควรโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๙ การศึกษาวิจัยกาวเครือที่มีแหล่งที่มาตามธรรมชาติ ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) แสดงหนังสือรับแจ้ง (ถ้ามี)

(๒) แสดงใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยกาวเครือ

(๓) จัดทำแผนดำเนินการปลูกทดแทน ณ แหล่งที่เป็นถิ่นกำเนิดของกาวเครืออย่างน้อย เท่าปริมาณที่นำไปใช้ พร้อมรายงานผลการดำเนินการต่อนายทะเบียน ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน

(๔) ส่งโครงการวิจัยที่มีเนื้อหาสาระสำคัญครบถ้วนตามแบบที่นายทะเบียนกลางกำหนด

(๕) ส่งสำเนาข้อตกลงการแบ่งปันผลประโยชน์ให้แก่ชุมชนที่เป็นถิ่นกำเนิดของกาวเครือ

(๖) ส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ณ สำนักงานนายทะเบียนกลางหรือสำนักงานนายทะเบียน จังหวัดในเขตท้องที่

ข้อ ๑๐ การศึกษาวิจัยกาวเครือที่มีแหล่งที่มาจากการเพาะปลูก ต้องปฏิบัติตามข้อ ๙ (๑) (๒) (๔) และ (๖)

ในกรณีที่เพาะปลูกในที่สาธารณะประโยชน์ให้มีสำเนาข้อตกลงการแบ่งปันผลประโยชน์ให้แก่ชุมชนที่เป็นผู้รับผิดชอบดูแลที่สาธารณะประโยชน์นั้น

ข้อ ๑๑ การส่งออกกวาวเครือเพื่อการค้าและที่มีใช้เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปกวาวเครือเพื่อการค้า ที่มีแหล่งที่มาตามธรรมชาติ ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) แสดงหนังสือรับแจ้ง (ถ้ามี)

(๒) แสดงใบอนุญาตให้ส่งออกกวาวเครือเพื่อการค้านและที่มีใช้เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปกวาวเครือเพื่อการค้า

(๓) จัดทำแผนดำเนินการปลูกทดแทน ณ แหล่งที่เป็นถิ่นกำเนิดของกวาวเครืออย่างน้อยเท่าปริมาณที่ส่งออกเพื่อการค้านและที่มีใช้เพื่อการค้าน การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้าน พร้อมรายงานผลการดำเนินการต่อนายทะเบียน ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน

(๔) ระบุปริมาณการส่งออกเพื่อการค้านและที่มีใช้เพื่อการค้าน การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้าน

(๕) ระบุชนิดและส่วนของกวาวเครือ เช่น สารสกัด เนื้อเยื่อ หัวสดหรือตากแห้ง เป็นต้น

(๖) ระบุสถานที่ประกอบกิจการ หรือสถานที่ที่ส่งออกเพื่อการค้านและที่มีใช้เพื่อการค้าน การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้าน

ข้อ ๑๒ การส่งออกกวาวเครือเพื่อการค้านและที่มีใช้เพื่อการค้าน การจำหน่ายหรือแปรรูปกวาวเครือเพื่อการค้าน ที่มีแหล่งที่มาจากการเพาะปลูก ต้องปฏิบัติตามข้อ ๑๑ (๑) (๒) (๔) (๕) และ (๖)

ข้อ ๑๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

พินิจ จารุสมบัติ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริม

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เรื่อง การกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒
ได้กำหนดให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย มีอำนาจกำหนดแบบ
แจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ)
พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ และข้อ ๘ (๒) ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง
สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัด
สิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๕ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐
ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย
คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฉบับนี้
ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ แบบแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกาวเครือ
ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ แบบแจ้งการปลูกกาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป
เพื่อการค้า ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ บัญชีแสดงรายละเอียด จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายกวางเครือ ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๕ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการคุ้มครอง

และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย



แบบ ภ.ท. ๓

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับแบบแจ้ง

แบบแจ้งการครอบครอง ไร่ ประโยชน์ ดุแล เก็บรักษา หรือขนย้าย
กาวเครือ

เขียนที่

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้แจ้ง

๑.๑ ข้าพเจ้า

☐ นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี สัญชาติ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่

..... เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

☐ (ชื่อนิติบุคคล) ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

ณ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

..... ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้มอบอำนาจให้

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน

..... พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

☐ (ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา

สถาบันวิจัย) ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

..... โดย ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือ

มอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

๑.๒ ประเภทของผู้ครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย (เลือกเพียงหนึ่งประเภท)

- ☐ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย/ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์
แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้าน
- ☐ หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันวิจัย
- ☐ โรงงานอุตสาหกรรม/สถานที่ส่งออกหรือนำเข้า
- ☐ เกษตรกร/ประชาชน

๒. รายละเอียดของกาวเครือ

การครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย

- ☐ กาวเครือขาว

แหล่งที่มา

- ☐ แหล่งที่มาตามธรรมชาติ

(ระบุสถานที่ที่ได้มา)

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

- ☐ แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก

(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

วัตถุประสงค์

.....

.....

- ☐ กาวเครือแดง

แหล่งที่มา

- ☐ แหล่งที่มาตามธรรมชาติ

(ระบุสถานที่ที่ได้มา)

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

- ☐ แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก

(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

วัตถุประสงค์

.....

.....

☐ กวาวเครือดำ
แหล่งที่มา

☐ แหล่งที่มาตามธรรมชาติ
(ระบุสถานที่ที่ได้มา)
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

☐ แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก
(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

วัตถุประสงค์

.....
.....

๓. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๓.๓ สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล
ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน
นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ๓.๔ สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/เภสัชกรรม)
- ☐ ๓.๕ สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ (กรณีเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ)
- ☐ ๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับมอบอำนาจ
และหนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
- ☐ ๓.๗ แผนที่แสดงที่ตั้งของแหล่งที่จัดเก็บ/ปลูกกวาวเครือ
- ☐ ๓.๘ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ทำการศึกษาวิจัย/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/
สถานที่ประกอบกิจการ
- ☐ ๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกวาวเครือข้างต้น
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)



แบบ ภ.ท. ๔

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับแบบแจ้ง

แบบแจ้งการปลุกกวาวเครือ

เพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป เพื่อการค้า

เขียนที่

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้แจ้ง

ข้าพเจ้า

☐ นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี สัญชาติ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่

..... เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

☐ (ชื่อนิติบุคคล) ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

ณ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

..... ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้มอบอำนาจให้

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน

..... พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

☐ (ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา

สถาบันวิจัย) ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

..... โดย ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือ

มอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

๒. วัตถุประสงค์ของการปลูก (เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ ศึกษาวิจัย
- ☐ ส่งออก
- ☐ จำหน่ายเพื่อการค้า
- ☐ แปรรูปเพื่อการค้า

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการปลูก

- ☐ กวาวเครือขาว

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน
..... ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น
วันที่เริ่มปลูก

- ☐ กวาวเครือแดง

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน
..... ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น
วันที่เริ่มปลูก

- ☐ กวาวเครือดำ

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน
..... ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น
วันที่เริ่มปลูก

๔. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๔.๓ สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล
ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน
นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับมอบอำนาจ
และหนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

- ☐ ๔.๕ แผนที่แสดงสถานที่ปลูกกวาวเครือ
- ☐ ๔.๖ แผนที่แสดงที่ตั้งของหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/สถานที่ประกอบกิจการ
- ☐ ๔.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปลูกกวาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป เพื่อการค้าข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)

บัญชีแสดงรายละเอียด

จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายภาววัตถุ

ชื่อ

สถานที่

วัน เดือน ปี	การครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา การขนย้าย		รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง	หมายเหตุ
	น้ำหนักสด (กิโลกรัม)	น้ำหนักแห้ง (กิโลกรัม)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายภาววัตถุที่แจ้ง เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ข้อมูล ณ วันที่

หมายเหตุ : กรอกรายละเอียดการเปลี่ยนแปลง เช่น การขนย้ายจากสถานที่ใดไปยังสถานที่ใด



กฎกระทรวง

การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจ

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่อธิบดีกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (ค) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

(๒) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

- (ก) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- (ข) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคลซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

(ค) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

(ง) เอกสารตาม (๑) (ก) และ (ข) ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล

(๓) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าเป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

ข้อ ๓ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม นอกจากต้องแนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๒ แล้ว ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

(๒) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด

(๓) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาทะเบียนใบอนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

(๔) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

ข้อ ๔ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้านอกจากต้องแนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๒ แล้ว ให้แนบเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๓ (๓) และ (๔) ด้วย

ข้อ ๕ ในกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน ให้แนบหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับมอบอำนาจมาพร้อมด้วย

ข้อ ๖ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว หากนายทะเบียนเห็นว่าคำขอเอกสาร หรือหลักฐานนั้นไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตให้แก้ไขหรือส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น

ในกรณีให้เห็นว่าคำขอ เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้นายทะเบียนเสนอคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นต่อผู้อนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ เอกสาร และหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อ ๗ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นจากนายทะเบียน หากเห็นสมควรออกใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอรับ ใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับ ใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาต

ในการออกใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือการจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี ไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตยกคำขอนั้น และให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตโดยไม่ชักช้า

หากผู้อนุญาตเห็นว่าไม่สมควรออกใบอนุญาต ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ตอบรับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตพร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ มีคำสั่งดังกล่าว

ข้อ ๘ ในการอนุญาต นอกจากหลักเกณฑ์อื่นตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติ รวมถึง กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดาต้อง

(ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

(ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร

(ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ง) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

(จ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า สองปีก่อนวันยื่นคำขอ

(ฉ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

(ช) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(๒) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(ก) ต้องมีลักษณะตาม (๑) (ข) (ง) (จ) (ฉ) และ (ช)

(ข) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล
ต้องมีลักษณะตาม (๑)

ข้อ ๙ ใบอนุญาตตามกฎหมายนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศใน
ราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๐ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) รายงานผลการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมให้ทราบอย่างน้อยปีละครั้ง และเมื่อเสร็จสิ้น
การศึกษาวิจัยแล้ว ให้รายงานผลการศึกษาวิจัยพร้อมทั้งผลสรุปที่ได้จากการศึกษาวิจัยต่อผู้อนุญาต
หรือ

(๒) รายงานการดำเนินงานให้ผู้อนุญาตทราบอย่างน้อยปีละครั้ง โดยต้องระบุจำนวน
หรือปริมาณสมุนไพรควบคุมที่จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูป แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๑ ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต
ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ใน
แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น ให้นำความในข้อ ๖
ข้อ ๗ และข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ การขอใบแทนใบอนุญาตที่สูญหายหรือถูกทำลาย ให้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ใน
แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับทราบ
การสูญหายหรือถูกทำลายนั้น

ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบใบอนุญาต และมีข้อความว่า “ใบแทน” กำกับไว้ที่ด้านหน้า และ
ให้ระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบแทนใบอนุญาต พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ การยื่นคำขอตามกฎหมายนี้ ให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่ง
ดังต่อไปนี้

(๑) กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไปพร้อมกันด้วย เว้นแต่
คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๔ ผู้ที่ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม
เพื่อการค้าอยู่ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ให้มายื่นคำขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่
กฎกระทรวงนี้มีผลใช้บังคับ และเมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว ให้ดำเนินกิจการต่อไปได้จนกว่าจะมีคำสั่งไม่อนุญาต
การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง หากเป็นโครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่มีระยะเวลา
ดำเนินการเหลือไม่ถึงหกเดือน ให้ได้รับยกเว้นการดำเนินการตามข้อ ๓ (๒)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ บัญญัติให้การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า รวมถึงการขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต และการขอและการออกใบแทนใบอนุญาต ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

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

(ใบต่อ)
ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน 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.๒๕๕๒

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

(ใบต่อ)

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

[illegible]

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

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)

☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ

ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (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 หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ

() คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด

๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

หมายเหตุ ผู้ขอรับใบอนุญาตใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขออนุญาตนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ 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.....

แบบคำขอต่อยุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่

- ☐ ขอต่อยุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ☐ ขอต่อยุการอนุญาตให้จำหน่าย 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..... ตระก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตระก/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.....
ตระก/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 หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ

() คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

๓.๑ () โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

๓.๒ () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด

๓.๓ () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

๓.๔ () ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

หมายเหตุ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า 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..... ตระก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า สัญชาติ.....
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตระก/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.....
ตระก/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. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ☐ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

☐ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่/.....

☐ ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่/.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมและได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อนายทะเบียนเพื่อขออนุญาตใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๒ () กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

- () สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- () สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล

ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

- () 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 ขอรับรองว่าเป็นความจริง
ทุกประการ 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.....