

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

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 โปรตรระบุ ผลิตโดยการปลูก ผลิตที่มีใช้การปลูก

ชนิดของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ผื่น เห็ดขี้ควาย อื่นๆ (โปรดระบุ)

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์หรือการบำบัดหรือรักษาผู้ป่วย

เพื่อการวิเคราะห์ทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

▪ ชื่อโครงการวิจัย

ผู้ขออนุญาตเป็น (เลือกได้หนึ่งกลุ่มผู้ขออนุญาต)

เป็นหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือสภาภาคไทย

เป็นคู่สัญญา หรือเป็นผู้ผลิตหรือผู้จัดซื้อตามทีระบุไว้ในสัญญา เพื่อการจ้างผลิตหรือการจัดซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

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

เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามประมวลกฎหมายยาเสพติดหรือกฎหมายว่าด้วยยา แล้วแต่กรณี

กรณารระบุประเภทใบอนุญาต.....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.....

แบบ ย.ส. ๕

<p>๒.๒ ข้อมูลสถานที่ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง (ต่อ) ข้อมูลของผู้ผลิตหรือผู้ส่งออกในต่างประเทศ (เฉพาะกรณีขออนุญาตนำเข้า) ชื่อของผู้ผลิตหรือผู้ส่งออกในต่างประเทศ..... ที่อยู่ของสถานที่ทำการ.....ประเทศ..... วิธีการในการนำเข้า.....</p>	
<p>ส่วนที่ ๓ สถานที่สำหรับติดต่อดำเนินการ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุญาต (ข้อ ๑.๑) <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ของสถานที่ขอรับอนุญาต (ข้อ ๒.๒)</p>	
<p>ส่วนที่ ๔ เอกสารหลักฐาน</p>	
<p>เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง <i>(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)</i></p>	
<p>๔.๑ เอกสารแนบสำหรับวัตถุประสงค์</p>	
<input type="checkbox"/>	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการที่จะระบุไว้ในใบอนุญาตที่ติดอากรแสตมป์แล้วพร้อมทั้งระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจ <i>(กรณีหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ สภากาชาดไทย หรือนิติบุคคล เป็นผู้ขออนุญาต)</i>
<input type="checkbox"/>	แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือน ภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน ระบุพิกัดและขนาดพื้นที่ของสถานที่ที่ขออนุญาต <i>(กรณีขออนุญาตผลิตโดยการปลูก)</i>
<input type="checkbox"/>	เอกสารหรือหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้ขออนุญาตในสถานที่ปลูก หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่ หรือหนังสืออนุญาตให้ทำประโยชน์ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ <i>(กรณีขออนุญาตผลิตโดยการปลูก)</i>
<input type="checkbox"/>	แผนการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองแล้วแต่กรณี <i>(ยกเว้นกรณีขออนุญาตจำหน่ายแก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยที่เป็นการรักษาเฉพาะราย)</i>
<input type="checkbox"/>	แผนที่และแผนผังแสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต เส้นทางรถเข้าถึง และสิ่งปลูกสร้างบริเวณใกล้เคียง รวมทั้งเอกสารหรือหลักฐาน แสดงลักษณะของสถานที่ที่ขออนุญาต
<input type="checkbox"/>	รายละเอียดแสดงแหล่งที่มาของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
<input type="checkbox"/>	มาตรการรักษาความปลอดภัย
<p>๔.๒ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด</p>	
<input type="checkbox"/>	หนังสือจากหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางที่แสดงความจำนงขอให้ส่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปยังประเทศนั้น <i>(กรณีขออนุญาตส่งออก)</i>
<input type="checkbox"/>	เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

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

<p>เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง</p> <p>(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้ดำเนินการในใบอนุญาตรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง)</p>	
<p>๔.๔ เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม สำหรับวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ (ต่อ)</p>	
<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรองซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศปลายทางผู้รับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (กรณีขออนุญาตส่งออก)
<input type="checkbox"/>	เอกสารสัญญาหรือข้อตกลงการส่งออก (กรณีขออนุญาตส่งออก)
<p>๔.๕ การขอต่ออายุใบอนุญาต</p>	
<input type="checkbox"/>	รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา
<input type="checkbox"/>	รายงานความคืบหน้าของโครงการวิจัย (กรณีต่ออายุใบอนุญาตในวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาวิจัย)
<p>ส่วนที่ ๕ การรับรองตนเองและการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ</p> <p>ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ขอให้รับรองว่า</p> <p>(๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>(๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕</p> <p>(๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงฯ</p> <p>(๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น</p> <p>(๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีใช้สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดกำหนดทุกประการ</p>	
	<p>ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก เว้นแต่การส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ส่งไม่ต้องลงนามรับรอง</p>	