



พ.ศ. ๒๕๖๘/๙๐๕๐

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลครัวเรือง  
เชียงรั้ง..... ๗๔๒๐

วันที่ ..... ๑๙.๘.๒๕๖๖

เวลา..... ๙๒.๒๖

๖๗ เมษายน ๒๕๖๐

กระทรวงสาธารณสุขจัดทำและบริการวิชาการ  
กับนิติวัฒน์ที่เจ้าหน้าที่บุรี ต่อรองอุดรร่วมชั้น  
**๔๕๗**

๑๖๙

Digitized by Google

1381 90, McCull.

เรื่อง การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือนำน้ำทิ้งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย

  ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวางเครือ) พ.ศ.๒๕๔๘ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่องกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวางเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๘ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๔๘ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๔. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวางเครือ) พ.ศ.๒๕๔๙ กำหนดให้กวางเครือทุกสายพันธุ์เป็นสมุนไพรควบคุม และให้ผู้ครอบครองใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือชนย้ำยาย และศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมด้วยมีการแจ้งต่อนายทะเบียน ตลอดจนห้ามมิให้ผู้ใดศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม เพื่อการค้า เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่องออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ.๒๕๕๘ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๑๐๓ ก หน้า ๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ และมีผลใช้บังคับเป็นต้นมา จึงขอความร่วมมือ ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งหน่วยงานในสังกัด หรือผู้เกี่ยวข้องทราบ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ### ๑. การแจ้งและการขออนุญาต

- ๑.๑ การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขันย้าย และศึกษาวิจัย สมุนไพรควบคุม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ.๒๕๕๙

- (๑) สถานที่รับแจ้ง

- ในกรุงเทพมหานคร ให้แจ้งแก่นายทะเบียนกลาง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๙ ๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๐๙๕

- ในจังหวัดอื่น ...

- ในจังหวัดอื่น ให้แจ้งแก่นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตท้องที่

(๓) การแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขันย้าย และศึกษาวิจัย สมุนไพรควบคุม ให้เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่องการกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๙ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ (สิ้นสุดมาด้วย ๑ และ ๒)

๑.๒ การขออนุญาตทำการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือ

```
配
```

รูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือ<sup>配</sup>รูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔)

(๑) การยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งปัจจุบันเป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุขของหมาย ตามที่กำหนดในประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตราสารอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐

(๖) สถานที่ยื่นคำขอให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ได้สถานที่หนึ่ง

- นางสาวเบญจกัลัง ณ กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรทัศพ ๐ ๒๔๘๕ ๕๕๐๖๔ โทรสาร ๐ ๒๔๘๕ ๑๐๙๕

- นายทักษิณจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) ค่าธรรมเนียม ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไปพร้อมกันด้วย เว้นแต่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

## ๒. ผู้รับแจ้งและผู้รับคำขออนุญาต

๒.๑ นายทะเบียนกลาง หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ นายทะเบียนจังหวัด หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

### ๓. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม

๓.๑ ผู้ได้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๑ ต้องรับโทษตามมาตรา ๗๙ ต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓.๒ ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒ ทำการศึกษาวิจัย หรือส่องอุกสุมนไฟรควบคุมหรือ  
จำหน่าย หรือ แปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า โดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องรับโทษตามมาตรา ๗๙  
ต้องระวังโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคณ

200 530.

## ၂၁၁၂၃၂၄၅၆

Dr. S. K. Maitra  
60 W. 97th St.

## ขอแสดงความนับถือ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางประนอม คำที่ยัง)  
สำนักกฎหมายและจิริธรรม รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
โทรทัพที่ ๐ ๒๕๗๘ ๗๐๐๗ ต่อ ๓๕๑๕ ที่มา: บัญชีร่วมการกิจลักษณ์กิจกรรมทางการแพทย์  
โทรสาร ๐ ๒๖๖๔ ๙๗๗๒  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Legal.g@dtam.mail.go.th

## ປະກາດກະທຽບສານາຮາລສູງ

ເຮືອງ ສມັນໄພຮວບຄຸມ (ກວາງເຄືອ)

ພ.ສ. ແຂວງ

ໂດຍທີ່ພິຈາລາເຫັນວ່າກວາງເຄືອເປັນສມັນໄພທີ່ມີຄ່າຕ່ອງການສຶກຍາຫຼືວິຊຍ ມີຄວາມສໍາຄັນ  
ທາງເໝາະຍຸກິຈ ແລະອາຈະສູງພັນຖຸ ເພື່ອປະໂຫຍດໃນກຳນົດກອງແລະສ່າງເສີມການໃຫ້ປະໂຫຍດຍ່າງຍິ່ນ  
ມີຮະບນການຈັດເກີບຫຼຸ້ມຸດ ແລະມີການແບ່ງປິນຜລປະໂຫຍດຍ່າງໜໍາສົນ

ອາຍີ່ຍໍານາງຕາມຄວາມໃນມາດຮາ ៥ ມາດຮາ ៥៥ ແລະມາດຮາ ៥៥ ແຫ່ງພະພາບບໍລິຫານ  
ກຳນົດກອງແລະສ່າງເສີມກົມືປໍລິຫານການແພທຍິແພນໄທຍ ພ.ສ. ແຂວງ ອັນເປັນພະພາບບໍລິຫານທີ່ມີບັນຫຼຸດ  
ບາງປະກາດເກີຍວັນການຈັດສິທີແລະເສີງກາພຂອງນຸກຄລ ປຶ້ມາດຮາ ᭑៥ ປະກອບກັນມາດຮາ ៣៥  
ມາດຮາ ៥៥ ແລະມາດຮາ ៥៥ ຂອງຮູ້ຮຽນນູ້ແໜ່ງຮາຊານາຈັກໄທຍ ບໍລິຫານທີ່ໄຫ້ຮະທາໄດ້ໂດຍອາຍີ່ຍໍານາງ  
ຕາມບັນຫຼຸດແໜ່ງກຸ້ມາຍ ຮັ້ນນັດຕີວ່າການກະທຽບສານາຮາລສູງໂດຍຄໍາແນະນຳຂອງຄລະກຣມການກຳນົດກອງ  
ແລະສ່າງເສີມກົມືປໍລິຫານການແພທຍິແພນໄທຍຈຶ່ງອອກປະກາດໄວ້ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

ໜີ້ ១ ໄທ້ກວາງເຄືອເປັນສມັນໄພຮວບຄຸມ

ໜີ້ ២ ກວາງເຄືອຕາມໜີ້ ១ ໄດ້ແກ່

(១) ກວາງເຄືອຂາວ ຕາມໜີ້ອຳພຸກຍຄາສຕຣວ່າ *Pueraria candollei* Graham & Benth. var. *mirifica*  
(Airy Shaw et Suvatabhandhu) Niyomdhām ແລະ *Pueraria candollei* Graham & Benth. var. *candollei*  
ວັກສີ Leguminosae ອຸນວັກສີ Papilionoideae

(២) ກວາງເຄືອແಡັງ ຕາມໜີ້ອຳພຸກຍຄາສຕຣວ່າ *Butea superba* Roxb. ວັກສີ Leguminosae ອຸນວັກສີ  
Papilionoideae

(៣) ກວາງເຄືອດຳ ຕາມໜີ້ອຳພຸກຍຄາສຕຣວ່າ *Mucuna macrocarpa* Wall. ວັກສີ Leguminosae  
ອຸນວັກສີ Papilionoideae

ກວາງເຄືອຕາມວຽກນີ້ ໄທ້ໜໍາຍຄືກວາງເຄືອທີ່ເຮັດວຽກໜີ້ຕາມໜີ້ທົ່ວງດິນຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ເຄືອເຫັນ  
ຕາລານເຄືອ ຈານເຄືອ ຕານຂອນທອງ ທອງເຄືອ ໂພີຕະກູ ໂພມືອ ເຄົ່ອ່ມ ເມັ່ງເກ່ ນະບ້າແມ່ງ ຍາງດຳ ສະບ້າລິງ  
ສະບ້າລິງດຳ ມັກບ້າລິນດຳ ແຜນເຫຼາຫ້ອນ ເປັນຕົ້ນ ແລະໄທ້ໜໍາຍຄວາມຮວມຄື່ງ ຩ້ວຍ ຮາກໄຕດີນ ຮູ່ອສ່ວນໄດ້  
ສ່ວນໜຶ່ງຂອງກວາງເຄືອຕ້ວຍ ແຕ່ໄໝຮ່ວມຄື່ງກວາງເຄືອທີ່ປະກອບເປັນຕິດ້ານຍາແລ້ວ

ໜີ້ ៣ ຜູ້ກອບກອງ ໃຫ້ປະໂຫຍດ ອຸ້ນແລະ ເກີບຮັກຍາຫຼືຂໍ້ມູນກວາງເຄືອທີ່ມີແຫລ່ງທີ່ມາ  
ຕາມຮຽນຫາຕິເກີນກ່າວ່າຈຳນວນຫຼືອປິມາລັດຕ້ອໄປນີ້ ໄທ້ແຈ້ງແກ່ນາຍທະເມີນ

(๑) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอดั้นบ้านจำนวนหรือปริมาณเกิน ๑๒ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อข่าว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๘ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อดำ

(๒) หน่วยงาน สถาบันการศึกษาและสถาบันวิจัยทั้งของรัฐและเอกชน จำนวนหรือปริมาณเกิน ๒๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๒๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อข่าว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๑๖ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๖๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๘ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อดำ

(๓) โรงงานอุตสาหกรรม สถานที่ส่งออกหรือนำเข้าความเครื่อ จำนวนหรือปริมาณเกิน ๑๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑,๒๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อข่าว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๘๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อดำ

(๔) เกษตรกรและประชาชนทั่วไป จำนวนหรือปริมาณเกิน ๖ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๖๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อข่าว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๔ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๒ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๒๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อดำ

ข้อ ๔ ผู้ครอบครอง ใช้ประโยชน์ คุ้มครอง ให้รักษาหรือขยายน้ำยาความเครื่อที่มีแหล่งที่มาจากการเพาะปลูก จำนวนหรือปริมาณเกิน ๑,๒๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๑๒,๐๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อข่าว จำนวนหรือปริมาณเกิน ๘๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๘,๐๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อแดง และจำนวนหรือปริมาณเกิน ๔๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง หรือเกิน ๔,๐๐๐ กิโลกรัมน้ำหนักสดสำหรับความเครื่อดำ ให้แจ้งแก่นายทะเบียน

ข้อ ๕ ผู้ปลูกความเครื่อเพื่อการศึกษาวิจัยหรือส่งออก การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า ให้แจ้งเนื้อที่ บริเวณ และปริมาณการปลูก พร้อมด้วยหลักฐานแก่นายทะเบียน

ข้อ ๖ การแจ้งตามข้อ ๓ ข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้แจ้งแก่นายทะเบียนภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ พร้อมด้วยหลักฐานตามแบบที่คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมกฎหมายการแพทย์แผนไทยกำหนด ในกรุงเทพมหานคร ให้แจ้งแก่นายทะเบียนกลาง ณ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในจังหวัดอื่น ให้แจ้งแก่นายทะเบียนจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตท้องที่

ให้นายทะเบียนออกใบรับแจ้งแก่ผู้แจ้ง

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

ข้อ ๘ ภายหลังการแจ้ง ให้ผู้ได้ใบรับแจ้งปฏิบัติตามที่ต่อไปนี้

(๑) แสดงใบรับแจ้งไว้ในที่เปิดเผย

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

(๓) ให้ปิดป้ายแสดงสถานที่เพาะปลูกอย่างชัดเจน

(๔) รายงานอื่น ๆ ตามที่นายทะเบียนเห็นสมควร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครอง และส่งเสริมกฎหมายปัญญาการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๙ การศึกษาวิจัยความเครื่อที่มีแหล่งที่มาตามธรรมชาติ ต้องปฏิบัติตามที่ต่อไปนี้

(๑) แสดงหนังสือรับแจ้ง (ถ้ามี)

(๒) แสดงใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยความเครื่อ

(๓) จัดทำแผนดำเนินการปลูกทดลอง ณ แหล่งที่เป็นถิ่นกำเนิดของความเครื่ออย่างน้อยเท่าปริมาณที่นำไปใช้ พร้อมรายงานผลการดำเนินการต่อนายทะเบียน ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน

(๔) ส่งโครงการวิจัยที่มีเนื้อหาสาระสำคัญครบถ้วนตามแบบที่นายทะเบียนกลางกำหนด

(๕) ส่งสำเนาข้อตกลงการแบ่งปันผลประโยชน์ให้แก่ชุมชนที่เป็นถิ่นกำเนิดของความเครื่อ

(๖) ส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ณ สำนักงานนายทะเบียนกลางหรือสำนักงานนายทะเบียน จังหวัดในเขตท้องที่

ข้อ ๑๐ การศึกษาวิจัยความเครื่อที่มีแหล่งที่มาจากการเพาะปลูก ต้องปฏิบัติตามข้อ ๘ (๑)

(๒) (๔) และ (๖)

ในกรณีที่เพาะปลูกในที่สาธารณประโยชน์ให้มีสำเนาข้อตกลงการแบ่งปันผลประโยชน์ให้แก่ชุมชนที่เป็นผู้รับผิดชอบดูแลที่สาธารณประโยชน์นั้น

ข้อ ๑๑ การส่งออกความเครื่อเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปความเครื่อเพื่อการค้า ที่มีแหล่งที่มาตามธรรมชาติ ต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

(๑) แสดงหนังสือรับแจ้ง (ถ้ามี)

(๒) แสดงใบอนุญาตให้ส่งออกความเครื่อเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปความเครื่อเพื่อการค้า

(๓) จัดทำแผนดำเนินการปลูกทดลอง ณ แหล่งที่เป็นถิ่นกำเนิดของความเครื่ออย่างน้อยเท่าบิริมาณที่ส่งออกเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า พร้อมรายงานผลการดำเนินการต่อนายทะเบียน ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันสืบไปปีปฏิทิน

(๔) ระบุปริมาณการส่งออกเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า

(๕) ระบุชนิดและส่วนของความเครื่อ เช่น สารสกัด เมือเยื่อ หัวสอดหรือตากแห้ง เป็นต้น

(๖) ระบุสถานที่ประกอบกิจการ หรือสถานที่ที่ส่งออกเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า

ข้อ ๑๒ การส่งออกความเครื่อเพื่อการค้าและที่มิใช่เพื่อการค้า การจำหน่ายหรือแปรรูปความเครื่อเพื่อการค้า ที่มีแหล่งที่มาจากการเพาะปลูก ต้องปฏิบัติตามข้อ ๑ (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๖)

ข้อ ๑๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๕

พนิจ จาเรสันบัตติ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริม

### ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เรื่อง การกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๕

ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

โดยที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๕

ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

ได้กำหนดให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย มีอำนาจกำหนดแบบ  
แจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ)

พ.ศ. ๒๕๔๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ และข้อ ๙ (๒) ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง  
สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา  
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัด  
สิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๕ มาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐  
ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจหน้าที่บัญญัติแห่งกฎหมาย  
คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฉบับนี้**  
ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

**ข้อ ๒ แบบแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกวาวเครือ**  
ให้เป็นไปตามแบบ ก.ท. ๑ ท้ายประกาศนี้

**ข้อ ๓ แบบแจ้งการปลูกกวาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือประยุ**  
เพื่อการค้า ให้เป็นไปตามแบบ ก.ท. ๔ ท้ายประกาศนี้

ໜ້າ ແລ ບັນຫຼືແສດງຮາຍລະເອີຍດ ຈຳນວນທີ່ປິດຕະພາບການຄວບຄອງ ການໃໝ່ປະໂຍບນ  
ກາງດູແລ ການເກີບຮັກໝາຫຼືການຂົ້ນຢ້າຍກວາງເຄື່ອ ໄທ້ເປັນໄປຕາມແບບ ກ.ທ. ແລ້ວຢ່າຍປະກາດນີ້

ປະກາດ ໂມ ວັນທີ ເຕ ກຣກູາຄມ ພ.ສ. ແລຊັດ

ປະຊົມ ບຸນຍາວງກົມວິໂຈນ

ປັດຕະທຽບສາຫະລຸ

ປະຫານຄະແກນການຄຸ້ມຄອງ

ແລະສ່າງເຕີມກົມປົມຫຼາການແພທຍືແພນໄທ



แบบ ก.ท. ๓

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่ .....

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับแบบแจ้ง

แบบแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขยายน้ำ  
กาวาเครื่อ

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) ซึ่งจะดำเนินเป็นนิติบุคคล

ณ ..... มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ .... ตรอก/ซอย

..... ถนน ..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต

..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โดย

..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทະเบียนหุ้นส่วนบริษัท 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 หรือขันย้าย (เลือกเพียงหนึ่งประเภท)

- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย/ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้าน
- หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันวิจัย
- โรงงานอุตสาหกรรม/สถานที่ส่งออกหรือนำเข้า
- เกษตรกร/ประชาชน

๒. รายละเอียดของความเครื่อง

การครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขันย้าย

- ความเครื่องขาว  
แหล่งที่มา
  - แหล่งที่มาตามธรรมชาติ  
(ระบุสถานที่ที่ได้มา) .....
  - จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
- แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก
  - ระบุสถานที่ที่ได้มา)  
จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
  - วัตถุประสงค์ .....
- ความเครื่องแดง  
แหล่งที่มา
  - แหล่งที่มาตามธรรมชาติ  
(ระบุสถานที่ที่ได้มา) .....
  - จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
- แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก
  - ระบุสถานที่ที่ได้มา)  
จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
  - วัตถุประสงค์ .....

- กวาวเครื่อ强大  
แหล่งที่มา
- แหล่งที่มาตามธรรมชาติ  
(ระบุสถานที่ที่ได้มา) .....  
จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
- แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก  
(ระบุสถานที่ที่ได้มา) .....  
จำนวน/ปริมาณ ..... กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง ..... กิโลกรัมน้ำหนักสด
- วัตถุประสงค์ .....  
.....  
.....

๓. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- 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/ปลูกกวาวเครื่อ
- ๓.๘ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ทำการศึกษาวิจัย/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/  
สถานที่ประกอบกิจการ
- ๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่ .....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขยายพันธุ์กวาวเครื่อข้างต้น<sup>1</sup>  
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง  
(.....)



แบบ ก.ท. ๔

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่ .....

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับแบบแจ้ง

**แบบแจ้งการปิดก瑕ความเครือ  
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
- ส่องออก
- จำหน่ายเพื่อการค้า
- แปรรูปเพื่อการค้า

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการปลูก

- ความเครื่องขาว

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

- ความเครื่องแดง

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

- ความเครื่อตា

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

๔. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดัง

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

- ๔.๕ แผนที่แสดงสถานที่ปลูกกวางเครื่อ
- ๔.๖ แผนที่แสดงที่ตั้งของหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/สถานที่ประกอบกิจการ
- ๔.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่ .....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปลูกกวางเครื่อเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป เพื่อการค้าข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง<sup>ชื่อ</sup>  
(.....)

หมายเหตุ : กองกชท.จะมีการประเมินแบบนี้ เช่น การขยายจากสถานที่ได้ไปยังสถานที่ใด

፩፻፲፭

୧୮

၁၃၂၁ နှင့် ၁၃၂၂ ခုနှစ်တွင် မင်္ဂလာဒေသရှိ အမြန် ပေါ်လျက် မင်္ဂလာ ၁၃၂၂ ခုနှစ်တွင် မင်္ဂလာဒေသရှိ အမြန် ပေါ်လျက် မင်္ဂလာ

ก้าวเดียว ดูแลสุขภาพ ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19			
--	--	--	--



## ກົງກະທຽວ

ກາຮອນຸ້າຕໃຫ້ສຶກຂາວິຈິຍ໌ ອີ່ສ່ວຍອອກສຸມຸນໄພຣຄວບຄຸມ  
ຫຼືຈໍານ່າຍ ອີ່ແປຣູປສຸມຸນໄພຣຄວບຄຸມເພື່ອກາຮົາ

ພ.ສ. 二五五八

ອາຫັນຈານຈາກຄວາມໃນມາດຮາ ๔ ວຣຄໜຶ່ງ ມາດຮາ ๕ ວຣຄສອງ ມາດຮາ ๕ ວຣຄສອງ  
ແລະມາດຮາ ๕๐ ວຣຄສອງ ແຫ່ງພຣະຣາບໝູ້ຕຸ້ມຄຣອງແລະສ່ງເສຣີມກົມປໍ່າມາກາຮົາແພທຍີແພນໄທ  
ພ.ສ. 二五五七 ຮັ້ມນີ້ວ່າກາຮົາກະທຽວສາຮາຮັນສຸຂອກກົງກະທຽວໄວ້ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

## ຂ້ອ ๑ ໃນກົງກະທຽວນີ້

“ໜ່າຍງານຂອງຮູ້” ມາຍຄວາມວ່າ ກະທຽວ ທບວງ ກຣມ ອີ່ສ່ວນຮາກການທີ່ເຮົາກໍ່ອ່າງອື່ນ  
ແລະມີຮູ້ນະເປັນກຣມ ຮາກການສ່ວນກົມືກາຕ ຮາກການສ່ວນທົ່ວໂລກ ແລະຮູ້ວິສາກຒຈ

“ອົບດີ” ມາຍຄວາມວ່າ ອົບດີກົມພັດນາກາຮົາແພທຍີແພນໄທແລະກາຮົາແພທຍີທາງເລືອກ

“ໃບອຸ້ນຸ້າຕ” ມາຍຄວາມວ່າ ໃບອຸ້ນຸ້າຕໃຫ້ສຶກຂາວິຈິຍ໌ສຸມຸນໄພຣຄວບຄຸມ ອີ່ໃບອຸ້ນຸ້າຕ  
ຫຼືຈໍານ່າຍ ສ່ວຍອອກ ອີ່ແປຣູປສຸມຸນໄພຣຄວບຄຸມເພື່ອກາຮົາ ແລ້ວແຕ່ກຣນີ

ຂ້ອ ๒ ຜູ້ຂອ້ອມໃບອຸ້ນຸ້າຕຕ້ອງຢືນຄໍາຂອ້ອມໃບອຸ້ນຸ້າຕຕາມແບບທີ່ອົບດີກຳຫັດ ໂດຍປະກາສ  
ໃນຮາກກົມຈານເບກษา ພົມເອກສາຮ ແລະ ລັກຮູ້ນ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

(๑) ກຣົມຜູ້ຂອ້ອມໃບອຸ້ນຸ້າຕເປັນບຸຄຄລຫຮຽມດາ

(ກ) ສໍາເນົບຕປະຈຳຕົວປະຊານ ອີ່ບັດປະຈຳຕົວອື່ນທີ່ທາງຮາກການອອກໃຫ້

(ຂ) ສໍາເນົທະເບີນບ້ານ

(ຄ) ແພນທີ່ແສດງທີ່ຕັ້ງສຖານປະກອບກາຮ

(๒) ກຣົມຜູ້ຂອ້ອມໃບອຸ້ນຸ້າຕເປັນນິຕົບຸຄຄລ

(ກ) ສໍາເນົບໃບສຳຄັນແສດງກາຈົດທະເບີນນິຕົບຸຄຄລ

(ຂ) ສໍາເນົາໜັ້ງສື່ອຮັບຮອງແສດງວັດຖຸປະສົງສົງຂອງນິຕົບຸຄຄລແລະຜູ້ມີຈາກລາຍນີ້ຈົ່ວ

ແພນນິຕົບຸຄຄລທີ່ເປັນຄົບປັບປຸງບັນ ໂດຍມີກຳນົດຮອງຂອງຜູ້ມີຈາກໃຫ້ກຳນົດຮອງຕາມກົງໝາຍໄມ່ເກີນທິດເດືອນ  
ນັບແຕ່ວັນທີ່ອອກໜັງສື່ອຮັບຮອງນີ້

(ຄ) ແພນທີ່ແສດງທີ່ຕັ້ງສຖານປະກອບກາຮ

(ງ) ເອກສາຣາມ (១) (ក) ແລະ (ខ) ຂອງກຽມກາຣ ຜູ້ຈັດກາຣ ທີ່ອຸບຸຄລື່ງຮັບຜິດຂອບໃນກາຣດຳນິນງານຂອງນິຕິບຸຄຄລ

(៣) ກຣີ່ຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໃຫ້ຈຳນ່າຍ ສ່ອອກ ທີ່ອແປຮູປສມຸນໄພຮົວຄຸມເພື່ອກາຣຄ້າເປັນຫ່ວຍງານຂອງຮູ້ ໄທ້ຫວ່າຫ້ານ່ວຍງານຂອງຮູ້ເປັນຜູ້ຢືນຄໍາຂອ ໂດຍໃຫ້ແນບສໍາເນົາບຕປະຈຳຕົວເຈົ້າຫ້າທີ່ຂອງຮູ້ຕາມກູ່ມາຍວ່າດ້ວຍບຕປະຈຳຕົວເຈົ້າຫ້າທີ່ຂອງຮູ້ທີ່ອຸບຸຄລື່ງສ້າງແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ດຳຮັງຕຳແໜ່ງຫວ່ານ້າຫ່ວຍງານນີ້

ຂ້ອ ៣ ກາຣຍືນຄໍາຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໃຫ້ສຶກຫາວິຈິຍສມຸນໄພຮົວຄຸມ ນອກຈາກຕ້ອງແນບເອກສາຣ ແລະ ລັກສູານຕາມຂ້ອ ២ ແລ້ວ ໃຫ້ແນບເອກສາຣ ແລະ ລັກສູານດັ່ງຕ່ອປິນດ້ວຍ

(១) ໂຄງກາຣສຶກຫາວິຈິຍສມຸນໄພຮົວຄຸມທີ່ຮະບຸວັດຖຸປະສົງຄ ແລະ ວິຊີກາຣສຶກຫາວິຈິຍ

(២) ຂໍ້ຜູ້ດຳນິນກາຣສຶກຫາວິຈິຍສມຸນໄພຮົວຄຸມ ໂດຍຜູ້ຮົວຄຸມດູແລໂຄງກາຣສຶກຫາວິຈິຍດັ່ງກ່າວຈະຕ້ອງເປັນຜູ້ມີສັນໝາດໃຫຍ່ມີຄວາມຮູ້ຄວາມເຊີ່ວຂາຍຸດ້ານສມຸນໄພຣ ແລະ ອາກມີຜູ້ຮ່ວມວິຈິຍທລາຍຄນຈະຕ້ອງມີຜູ້ວິຈິຍຊື່ມີສັນໝາດໃຫຍ່ເກີນກິ່ງໜຶ່ງຂອງຈຳນວນຜູ້ດຳນິນກາຣສຶກຫາວິຈິຍດັ່ງກ່າວທັງໝົດ

(៣) ແພນທີ່ອັນເປັນບຣິເວນດື່ນກຳນົດສມຸນໄພຮົວຄຸມທີ່ມີຮະບບນິເວສຕາມຮຽມໝາດ ເວັນແຕ່ບຣິເວນດື່ນກຳນົດສມຸນໄພຮົວຄຸມດັ່ງກ່າວນີ້ນອູ້ໃນເຂດອຸນຸກັກຍ ໃຫ້ແນບສໍາເນົາຫັນສື່ອອຸນຸມາຕທີ່ຫ່ວຍງານຂອງຮູ້ອອກໃຫ້ຕາມກູ່ມາຍ

(៤) ຂ້ອຕກລງຮະຫວ່າງນາຍທະເບີນກັບຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕ ໂດຍຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕຕກລງວ່າຈະດຳນິນກາຣປຸກສມຸນໄພຮົວຄຸມເພື່ອທດແທນ ດ ບຣິເວນດື່ນກຳນົດສມຸນໄພຮົວຄຸມທີ່ມີຮະບບນິເວສຕາມຮຽມໝາດນີ້ນ ແລະ ສມຸນໄພຮົວຄຸມທີ່ຈະປຸກທດແທນນີ້ຕ້ອງມີຈຳນວນທີ່ຮູ້ປຣິມາລນໄມ້ນ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮູ້ປຣິມາລນທີ່ນໍາໄປໃໝ່

ຂ້ອ ៤ ກາຣຍືນຄໍາຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໃຫ້ຈຳນ່າຍ ສ່ອອກ ທີ່ອແປຮູປສມຸນໄພຮົວຄຸມເພື່ອກາຣຄ້ານອກຈາກຕ້ອງແນບເອກສາຣ ແລະ ລັກສູານຕາມຂ້ອ ២ ແລ້ວ ໃຫ້ແນບເອກສາຣ ແລະ ລັກສູານຕາມຂ້ອ ៣ (៣) ແລະ (៤) ດ້ວຍ

ຂ້ອ ៥ ໃນກຣີ່ຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕມອບອໍານາຈໃຫ້ຜູ້ອື່ນເປັນຜູ້ຢືນຄໍາຂອແທນ ໃຫ້ແນບໜັນສື່ອມອບອໍານາຈ ແລະ ສໍາເນົາບຕປະຈຳຕົວປະຈຳຕົວອື່ນທີ່ທາງຮາກກາຣອອກໃຫ້ຂອງຜູ້ຮັບມອບອໍານາຈມາພັ້ນດ້ວຍ

ຂ້ອ ៦ ເມື່ອໄດ້ຮັບຄໍາຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕ ແລ້ວ ອາກນາຍທະເບີນເຫັນເໜີວ່າຄໍາຂອເອກສາຣ ທີ່ອລັກສູານນີ້ໄມ້ຖືກຕ້ອງທີ່ຮູ້ໄມ້ຮັບດ້ວນ ໃຫ້ມີໜັນສື່ອໂດຍທາງໄປຮົມນີ້ລົງທະເບີນຕອບຮັບແຈ້ງຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໃຫ້ແກ້ໄຂທີ່ຮູ້ສ່າງເອກສາຣ ທີ່ອລັກສູານເພີ່ມເຕີມກາຍໃນສາມສີບວັນນັບແຕ່ວັນທີໃດຮັບໜັນສື່ອແຈ້ງທາກຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໄມ້ດຳນິນກາຣໃຫ້ແລ້ວເສົ່ງກາຍໃນກຳທັນດວລາດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ດີວ່າຜູ້ຂອ້ອັບໃບອຸນຸມາຕໄມ້ປະສົງຄທີ່ຈະຢືນຄໍາຂອນນັ້ນ

ในการนี้ที่เห็นว่าคำขอ เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้นายทะเบียนเสนอคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเป็นต้นต่อผู้อนุญาตภัยในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอเอกสาร และหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อ ๗ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเป็นเอกฉันจากนายทะเบียน หากเห็นสมควรออกใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาต

ในการออกแบบตามรุคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือการจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี ไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผ่อนผูกยกคำขอนั้น และให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตโดยไม่ชักช้า

หากผู้อนุญาตเห็นว่าไม่สมควรออกใบอนุญาต ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ตอบรับแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มีคำสั่งดังกล่าว

ข้อ ๘ ในการอนุญาต นอกจากหลักเกณฑ์อื่นตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติ รวมถึงกฎหมายระหว่าง ระหว่างประเทศที่ออกตามพระราชบัญญัติแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ด้วย

- (๑) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดายังคง  
(ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ  
(ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร  
(ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ  
(ง) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

(จ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

(ฉ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๙ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ  
(ช) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(๒) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

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

(ช) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล ต้องมีลักษณะตาม (๑)

ข้อ ๙ ใบอนุญาตตามกฎกระทรวงนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๐ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) รายงานผลการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมให้ทราบอย่างน้อยปีละครึ่ง และเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษาวิจัยแล้ว ให้รายงานผลการศึกษาวิจัยพร้อมทั้งผลสรุปที่ได้จากการศึกษาวิจัยต่อผู้อนุญาต หรือ

(๒) รายงานการดำเนินงานให้ผู้อนุญาตทราบอย่างน้อยปีละครึ่ง โดยต้องระบุจำนวนหรือปริมาณสมุนไพรควบคุมที่จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูป แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๑ ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายใต้กฎหมายวันเดียวกัน

การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น ให้นำความในข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ การขอใบแทนใบอนุญาตที่สูญหายหรือถูกทำลาย ให้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับทราบการสูญหายหรือถูกทำลายนั้น

ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบใบอนุญาต และมีข้อความว่า “ใบแทน” กำกับไว้ที่ด้านหน้า และให้ระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบแทนใบอนุญาต พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่นต่อนายทะเบียน ณ สถานที่ได้สถานที่หนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

ในการยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องชำระค่าธรรมเนียมคำขอไปพร้อมกันด้วย เว้นแต่คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๔ ผู้ที่ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม เพื่อการค้าอยู่ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ให้มายื่นคำขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้มีผลใช้บังคับ และเมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว ให้ดำเนินกิจการต่อไปได้จนกว่าจะมีคำสั่งไม่อนุญาต การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง หากเป็นโครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่มีระยะเวลาดำเนินการเหลือไม่ถึงหกเดือน ให้ได้รับยกเว้นการดำเนินการตามข้อ ๓ (๒)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
ปีะສກລ ສກລສ້ຕຍາທຮ  
ຮັມນຕີວ່າກາງກະທຽວສາຫາຣນສຸຂ

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎหมายทั่วไปนี้ คือ โดยที่มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๙ วรรคสอง และมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ บัญญัติให้การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า รวมถึงการขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต และการขอและการออกใบแทนใบอนุญาต ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎหมายทั่วไปนี้ จึงจำเป็นต้องออกกฎหมายนี้

**ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เรื่อง กำหนดแบบตามกฎหมายธรรมการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม<sup>๑</sup>  
หรือจำหน่าย หรือปรับสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า**

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ ข้อ ๙ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แห่งกฎหมายธรรมการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่ายหรือปรับสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๔๘ ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๖ วรรคสอง มาตรา ๔๗ วรรคสอง และมาตรา ๔๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือปรับสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ให้ใช้แบบแบบท้ายประกาศนี้**

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

(๔) แบบคำขอต่ออายุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือปรับสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ก.ท.๑๒

(๕) แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย ส่งออก หรือปรับสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามแบบ ก.ท.๑๓

**ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป**

**ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐**

สุเทพ วัชรปิยานันทน์  
อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย  
และการแพทย์ทางเลือก



ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ใบอนุญาตเลขที่ ..... / .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

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

ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๗

ผู้อนุญาตกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ลายมือ) .....

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  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....(ลายมือชื่อ) .....  
ตำแหน่ง .....ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

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

การต่ออายุครั้งที่ ๒  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....(ลายมือชื่อ) .....  
ตำแหน่ง .....ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

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

การต่ออายุครั้งที่ ๒  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....(ลายมือชื่อ) .....  
ตำแหน่ง .....ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

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

การต่ออายุครั้งที่ ๓  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....(ลายมือชื่อ) .....  
ตำแหน่ง .....ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

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

การต่ออายุครั้งที่ ๔  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....(ลายมือชื่อ) .....  
ตำแหน่ง .....ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

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

**หมายเหตุ** การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตถึงอายุ

## (ໃບຕ່ອ)

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....

คำแนะนำ .....

ជំនួយ  
(រាជទាហរណ៍)

**หมายเหตุ** การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายนอกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ใบอนุญาตเลขที่ ...../.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
 ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัส .....  
 เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้ .....  
 ซื้อสมุนไพร .....

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๗

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 ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

## (ໃບຕ່ອ)

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ផ្លូវការ  
(បន្ទាន់)

**หมายเหตุ** การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

เลขที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่.....

แบบคำขออนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม<sup>1</sup>  
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/ที่ทำการซื้อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า ..... สัญชาติ.....  
 สถานประกอบการ/ที่ทำการซื้อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....

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

ออกให้โดย ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

## ๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

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

๒. ผู้ขอความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน  ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม  
 เพื่อการค้า) ให้ระบุ .....  
 ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ (ชื่อทั่วไปและชื่อทางวิทยาศาสตร์) .....  
 และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุฉบับจำนวน 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 ( ) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้มีอาชญากรรมและผู้รับมอบอำนาจ

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มีอาชญากรรมและผู้รับมอบอำนาจ

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอาชญากรรมและผู้รับมอบอำนาจ

( ) หนังสือมอบอำนาจ

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๒.๔ ( ) กรณีผู้ขอรับให้จำหน่าย ส่งออก หรือประรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ

( ) คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

### ๓. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

๓.๑ ( ) โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

๓.๒ ( ) ข้อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด

๓.๓ ( ) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

๓.๔ ( ) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดลอง ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดลองนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำໄไปใช้

หมายเหตุ ผู้ขอรับอนุญาตใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือประรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่งเอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน และขอรับรองว่า

( ) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

( ) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร

( ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสื่อมไร้ความสามารถ

( ) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

( ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- ๔ -

- ( ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๙ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ  
 ( ) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)  
วันที่.....

ประทับตราnidibukkl เป็นสำคัญ (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.....

แบบคำขอต่ออายุการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม  
หรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เขียนที่ .....

- ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ส่วนที่ ๑ การยื่นคำขอ

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

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

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า ..... สัญชาติ.....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการซื้อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....

เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... อีกบัตรประจำตัวประชาชน /  
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) ..... เลขที่ .....  
ออกให้โดย ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

## ๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) ..... สัญชาติ.....  
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
 เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ..... ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก  
 (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) ..... สัญชาติ.....  
 อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
 เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
 สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศาร .....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๒. ผู้ขอความประสงค์จะขอรับต่ออายุใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน  ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ในอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่ ...../.....  
 ในอนุญาตให้จำหน่าย 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 โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหนึ่งเดือนที่ออกหนังสือรับรองนั้น
- ( ) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
- ( ) เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ๒.๓ ( ) กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้มีมอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มีมอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีมอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ( ) 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 ( ) ข้อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
- ๓.๓ ( ) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ๓.๔ ( ) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะ ดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดลอง ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดสอบนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้ หมายเหตุ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะต้องจัดส่ง เอกสารตามข้อ ๓.๓ และ ๓.๔ ประกอบด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน และขอรับรองว่า

- ( ) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- ( ) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ( ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ( ) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตเดา ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
- ( ) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเดา ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ

- ๔ -

- ( ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๙ 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/ที่ทำการซื้อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๑.๒ กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า ..... สัญชาติ.....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการซื้อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....

เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /  
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) ..... เลขที่ .....  
ออกให้โดย ..... อุปบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

## ๑.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ

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

๒. ผู้ขอรับมอบอำนาจจะขอรับใบแทนใบอนุญาต(ให้ทำเครื่องหมาย / ด้านใน  ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม เลขที่ ...../ .....

ใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เลขที่ ...../ .....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม/จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมและได้ยื่น  
คำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวน ๑ ชุด ต่อนายทะเบียนเพื่อ<sup>ชื่อ</sup>  
ขอออกใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

๒.๑ ( ) กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

( ) แผนที่แสดงที่ดินสถานประกอบการ

๒.๒ ( ) กรณีผู้ขอออกใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

( ) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

( ) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล  
ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหนึ่งเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือ  
รับรองนั้น

( ) แผนที่แสดงที่ดินสถานประกอบการ

( ) เอกสารตามของกรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๒.๓ ( ) กรณีผู้ขอออกใบแทนในอนุญาตเป็นผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

( ) หนังสือมอบอำนาจ

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๒.๔ ( ) กรณีผู้ขอรับใบแทนในอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแพร่รูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือ

( ) คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานนั้น

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๓. หลักฐานอื่นๆ ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

๓.๑ ( ) หลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน กรณีใบอนุญาตสูญหาย พร้อมสำเนาใบอนุญาต (ถ้ามี)

๓.๒ ( ) ในอนุญาตที่ถูกทำลาย กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับออกใบแทนในอนุญาตฉบับนี้ ขอรับรองว่าเป็นความจริง ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า นายทะเบียน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

## ส่วนที่ ๒ การพิจารณา

๒.๑ บันทึกความเห็นของนายทะเบียนกลาง/จังหวัด

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

(ลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- 6 -

๒.๒ คำสั่งผู้อนุญาต (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย)

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