



แบบลงทะเบียนยื่นคำขอใบรับรองแหล่งผลิต (ปลูก) เก็บเกี่ยวที่ดีและแปรรูปของพืชกัญชา

Thailand Cannabis GACP

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| แบบกัญชา<br>กทล ๑ | คำขอรับใบรับรอง<br>แหล่งผลิต (ปลูก) การเก็บเกี่ยวและแปรรูป<br>พืชกัญชา | (สำหรับเจ้าหน้าที่)<br><input type="checkbox"/> สถานที่ผลิตตั้งอยู่จังหวัด.....<br>เลขรับที่..... วันที่รับ..... |
|-------------------|--|--|

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ขอรับใบรับรองแหล่งปลูกและเก็บเกี่ยว (กรณีรายใหม่)  ขอรับใบรับรองการแปรรูป (กรณีรายใหม่)

ขอต่ออายุใบรับรองเลขที่ ..... ประจำปี พ.ศ. ....

ขอรับใบแทนใบรับรองเลขที่..... เนื่องจากใบรับรอง  สูญหาย  ถูกทำลายบางส่วน  
หรือลบเลือนในสาระสำคัญ

**หมายเหตุ :** กรณีขอต่ออายุใบรับรองหรือขอรับใบแทน ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

ข้าพเจ้าขอยื่นลงทะเบียนขอใบรับรองในนาม (เลือกหัวข้อที่ต้องการ)

- ๑.วิสาหกิจชุมชน ให้ตอบในหัวข้อที่ ๑.๑
- ๒.บุคคลธรรมดา ให้ตอบในหัวข้อที่ ๑.๒
- ๓.นิติบุคคล ให้ตอบในหัวข้อที่ ๑.๓

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอใบรับรองมาตรฐานแหล่งผลิต (ปลูก) และเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชา

๑.๑ กรณีวิสาหกิจชุมชนชื่อผู้ขอใบรับรองมาตรฐาน

ชื่อประธาน.....ชื่อวิสาหกิจชุมชน.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ.....

รหัสทะเบียน สวช.๐๑ □-□□□□-□□□□□-□□-

• โปรดระบุเลขทะเบียน เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□

(ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒. กรณีบุคคลธรรมดา เจ้าของแปลงปลูกชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล(ถ้ามี) .....Line ID.....

**๑.๓. กรณีนิติบุคคลเจ้าของแปลงปลูก/ ชื่อนิติบุคคล**

ชื่อผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล --

หรือ เลขจดทะเบียนนิติบุคคล/เลขทะเบียนผู้เสียภาษี --

ที่อยู่ของนิติบุคคล บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย .....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล (ถ้ามี).....Line.ID.....

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขอใบรับรองมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี/การแปรรูปของสมุนไพรกัญชา**

**วัตถุประสงค์ในการขอใบรับรอง**

เพื่อใช้ทางการแพทย์

เพื่อการส่งออก

**ลักษณะพื้นที่**

กลางแจ้ง (Outdoor)

อาคารหรือโรงเรือนระบบปิด (Indoor)

โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse)

อื่นๆ โปรดระบุ .....

**๑. ชื่อสถานที่..(พื้นที่ปลูก/แปรรูป).....**

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

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

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร (ถ้ามี).....

**๒. ข้อมูล  แปลงปลูก/  แปรรูป**

ประเภทเอกสารที่ดิน.....เลขที่.....เล่มที่.....หน้าที่.....ออกโดย.....

ผู้ขอใบรับรองเป็นเจ้าของที่ดิน/ผู้ขอใบรับรองเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ

ผู้ขอใบรับรองเป็นผู้เช่าที่ดิน โดยเจ้าของที่ดินผู้ให้เช่าที่ดิน คือ.....

ขนาดพื้นที่ปลูก/แปรรูปกัญชาเพื่อขอใบรับรองครั้งนี้.....ตารางเมตร

ค่าพิกัดภูมิศาสตร์  แปลงปลูก.  แปรรูป.....ปริมาณการปลูก.....ต้น/รอบ.....รอบ/ปี

**๓. พันธุ์และส่วนของกัญชาที่ใช้**

การผลิต (ปลูก)และเก็บเกี่ยว

(๑) เมล็ด ชื่อพันธุ์.....  นำเข้าจากประเทศ.....  ในประเทศ

แหล่งที่มา.....ปริมาณ.....เมล็ด

(๒) ส่วนอื่นที่ไม่ใช่เมล็ด.....สายพันธุ์.....  นำเข้าจากประเทศ.....  ในประเทศ

แหล่งที่มา.....ปริมาณ.....(ระบุหน่วย)

แปรรูป

(๑) ผลิตภัณฑ์ที่แปรรูปจากกัญชามาจากส่วนไหนของพืชกัญชา.....สายพันธุ์.....

แหล่งที่มา.....ปริมาณ.....(ระบุหน่วย)

หมายเหตุ : กรณีใช้พันธุ์และส่วนของกัญชามากกว่า ๒ ส่วน โปรดแนบรายละเอียดเพิ่มเติม

### ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบรับรองมาตรฐาน  แหล่งผลิต (ปลูก) /  แปรรูป

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)

- สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือหนังสือแสดงสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือหนังสืออนุญาตให้ใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐที่เป็นพื้นที่ปลูก / แปรรูป
- หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดิน (กรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการปลูก ทั้งนี้ ต้องดำเนินการถูกต้อง ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย)
- แผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ที่ขอใบรับรองแหล่งผลิต (ปลูก) กัญชา และแปรรูป เส้นทางเข้าถึงสถานที่ปลูก ค่าพิกัดแปลงปลูกขนาดแปลงปลูก และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง / แปรรูป
- แบบแปลนอาคารหรือโรงเรือนและภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงภายในอาคารหรือโรงเรือน (กรณีปลูกในอาคารหรือโรงเรือนระบบปิดหรือโรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด) หรือภาพถ่ายแปลงปลูกและบริเวณโดยรอบ (กรณีปลูกกลางแจ้ง) / แปรรูป
- แผนการผลิต (ปลูก) กัญชา และแผนการใช้ประโยชน์ / แปรรูป
- มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการนำส่วนของกัญชาที่เหลือไปใช้ประโยชน์
- รูปถ่ายสถานที่ผลิต (ปลูก) และการเก็บเกี่ยวพืชกัญชา / แปรรูป
- คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP)

เอกสารหรือหลักฐานสำหรับคุณสมบัติผู้ขอใบรับรองในแต่ละราย

- กรณีเป็นวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล:
  - \*สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่ ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน
  - หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน
- กรณีบุคคลธรรมดา
  - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- กรณีนิติบุคคล
  - \*สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มสหกรณ์การเกษตร ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ่นส่วนผู้จัดการหรือสมาชิก ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่
  - หนังสือแสดงว่าผู้ขอใบรับรองเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล

การขอต่ออายุใบรับรอง

- ต้นฉบับใบรับรองเก่า
- แผนการผลิตและการเก็บเกี่ยวกัญชา / แปรรูป
- แผนการใช้ประโยชน์
- รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา

การขอรับใบแทนใบรับรอง

- ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบรับรองสูญหาย (กรณีใบรับรองสูญหาย)
- ใบรับรอง (กรณีใบรับรองถูกทำลายหรือลบเลือนในสาระสำคัญ)

หมายเหตุ : \*ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล

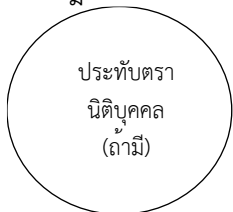
หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดง การจดทะเบียน หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้ง เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

และให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้เร็วขึ้น

**ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขอใบรับรองหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ**  
ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบรับรอง/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ขอให้คำรับรองว่า

- (๑) กรณีที่ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองมาตรฐานการผลิต (ปลูก) การเก็บเกี่ยวที่ดีและแปรรูปของพืชกัญชา พื้นที่ปลูก และแปรรูปอยู่ในพื้นที่ที่ได้ยื่นคำขอรับใบรับรอง และ
- (ก) ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยตามกฎหมาย หรือ
- (ข) เป็นที่ดินที่มีหนังสืออนุญาตให้ข้าพเจ้าใช้ประโยชน์ในที่ดินของรัฐ หรือ
- (ค) เป็นที่ดินที่ข้าพเจ้าเช่าหรือได้ขอใช้ที่ดินจากบุคคลอื่นและได้รับคำยินยอมจากผู้ให้เช่าหรือผู้ให้ใช้ที่ดินนั้น โดยเป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินสามารถให้ผู้อื่นเช่าหรือให้ผู้อื่นเข้าทำประโยชน์ได้ตามกฎหมายเท่านั้น
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับใบรับรองผลิต (ปลูก) การเก็บเกี่ยวที่ดีและแปรรูปของพืชกัญชา
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต เมล็ดพันธุ์ ส่วนขยายพันธุ์ หรือส่วนอื่นๆ ของกัญชา ที่ใช้ในการผลิต/แปรรูป ไปจากที่ได้รับใบรับรองไว้หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการ ยื่นคำขอรับใบรับรองตามกระบวนการที่กำหนดไว้
- (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบรับรองทุกฉบับ เป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้ง เอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามใบรับรองแหล่งผลิต (ปลูก) การเก็บเกี่ยวที่ดีและแปรรูป ของพืชกัญชาพร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใด ที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้า หรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็ข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม ที่เกี่ยวข้องกับการขอใบรับรองนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผย และสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาออกใบรับรองได้ และอนุญาตให้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอม ทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมาย  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก

**๑. สำหรับเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

ประเภทแปลงปลูก  ระบบเปิด  Green house  ระบบปิด /  กรณีแปรรูป  
ชื่อสถานที่ปลูก / สถานที่แปรรูป.....

**๑.๑ เอกสารประกอบคำขอ**

- แสดงหลักฐานบัตรประชาชน และหลักฐานทะเบียนบ้านของผู้ยื่น/วิสาหกิจชุมชน
- หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ
- สำเนาเอกสารสิทธิการใช้ประโยชน์ที่ดิน

ใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ กรณีการผลิต (ปลูก)/ แปรรูป กัญชาที่ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

**๑.๒ ขอบข่ายการรับรอง**

- อยู่ในขอบข่ายที่กรมการแพทย์แผนไทยฯ ให้บริการ และสามารถรับคำขอได้
- ไม่อยู่ในขอบข่ายที่กรมการแพทย์แผนไทยฯ ไม่สามารถรับคำขอได้

**๑.๓ คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ**

- มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้
- ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

**๑.๔ ผลการตรวจเอกสารประกอบคำขอเบื้องต้น**

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน ขอเอกสารเพิ่มเติม ระบุ .....

หมายเหตุ : ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้รับมอบอำนาจรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้  
หน่วยรับรองกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายในวันที่.....

วันที่ผ่านการประเมินเบื้องต้น.....

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่ .....