

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

พิกัดสถานที่เพาะปลูก คือ ..... จำนวนพื้นที่เพาะปลูก ..... (ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่)

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	วิธีการปลูก	ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ส่วนอื่นที่ใช้ในการขยายพันธุ์	รุ่นการผลิต	ได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานพร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว (ถ้ามี)	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (ถ้ามี) (กิโลกรัม)		หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
											ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	
					รวม			รวม					

ลายมือชื่อ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์ ให้ระบุข้อมูลน้ำหนักของเมล็ดพันธุ์ที่ได้มาจากการเก็บเกี่ยวเมล็ดพันธุ์จนกระทั่งได้เป็นเมล็ดพันธุ์ในช่องหมายเหตุในตาราง

(๒) กรณีส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต ได้แก่ ช่อดอก ใบ ลำต้น ราก เมล็ด เป็นต้น

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก



รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต .....ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

พิกัดสถานที่เพาะปลูก คือ ..... จำนวนพื้นที่เพาะปลูก ..... (ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่)

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

สรุปรายชื่อพันธุ์ ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ ส่วนอื่นที่ใช้ใน การขยายพันธุ์	สรุปยอดรวม การได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า ซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม/กรัม)			จำนวนรอบ การเพาะปลูก ทั้งปี	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางเมตร/ ตารางวา/ไร่)	เดือน ที่เก็บเกี่ยว (ถ้ามี)	ยอดรวมน้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (ถ้ามี) (กิโลกรัม/กรัม)		หมายเหตุ
		รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
								ส่วนอื่น ๆ ตาม ที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	ส่วนอื่น ๆ ตาม ที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	
	รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)