



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คู่มือการใช้งานสำหรับผู้งอบไอบอนุญาต (User Manual)

คู่มือการใช้งานเว็บไซต์

<https://herbctrl.dtam.moph.go.th>



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

เลือกประเภทผู้ใช้งาน



บุคคลธรรมดา



นิติบุคคล

เข้าสู่ระบบหรือสมัครสมาชิกแยกตาม
ประเภทบุคคลธรรมดา / นิติบุคคล

เพื่อการใช้งานระบบได้อย่างสมบูรณ์ กรุณาศึกษาวิธีใช้งานที่เมนูด้านล่าง



หน้าแรก



คำแนะนำการใช้งาน



วิดีโอการใช้งาน



คำถามที่พบบ่อย



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



ติดต่อสอบถามปัญหา



เจ้าหน้าที่สสจ./กรมฯ

คู่มือการใช้งาน PDF

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่
สสจ. / กรมฯ

วิดีโอสอนการใช้งาน

คำถามที่พบบ่อย

ติดต่อสอบถาม

1. HOME PAGE

ประกอบไปด้วยเมนูเข้าสู่ระบบ 6 เมนู และเมนูอำนวยความสะดวก 6 เมนู

เมนูเข้าสู่ระบบ

- ◎ บุคคลธรรมดา
- ◎ นิติบุคคล

เมนูอำนวยความสะดวก

- ◎ หน้าแรก
- ◎ คำแนะนำการใช้งาน
- ◎ วิดีโอคู่มือการใช้งาน
- ◎ คำถามที่พบบ่อย
- ◎ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ◎ ติดต่อสอบถามปัญหา
- ◎ เจ้าหน้าที่สสจ./กรมฯ

1. ขั้นตอนการสมัครสมาชิก สำหรับบุคคลธรรมดา

1.1 กดปุ่ม บุคคลธรรมดา -> บุคคลธรรมดา ลงทะเบียน/เข้าสู่ระบบ ->
ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่ -> ยินยอม

The screenshot shows the registration flow for a DTAM Digital ID. It starts with a selection screen where 'บุคคลธรรมดา' (Individual) is highlighted. The next step is a registration form with fields for 'ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน' (Username) and 'รหัสผ่าน' (Password). Below the form are buttons for 'เข้าสู่ระบบ' (Login), 'ลืมรหัสผ่าน' (Forgot Password), and 'ยกเลิก' (Cancel). A third step shows a 'ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่' (Register new user) button highlighted. Below this is a detailed consent form with 13 numbered points regarding the use of the digital ID. At the bottom, there are 'ยินยอม' (I agree) and 'ไม่ยินยอม' (I do not agree) buttons.

เลือกประเภทผู้ใช้งาน

A บุคคลธรรมดา B บุคคล

ลงทะเบียนบัญชีใหม่ หรือ เข้าสู่ระบบเพื่อยืนยันข้อมูล / เพิ่มข้อมูลสถานประกอบการ

B บุคคลธรรมดา ลงทะเบียน/เข้าสู่ระบบ C สถานประกอบการ

DTAM Digital ID

ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

เข้าสู่ระบบ ลืมรหัสผ่าน ยกเลิก

C ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่

DTAM Digital ID

ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่

บริการอันล้ำค่าของทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนเห็นจาง่ายๆ ที่ต้องรู้ดูตามข้อชี้แนะบนเทคโนโลยีการแพทย์ต่างๆ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ใช้งานสามารถลงทะเบียนเข้าสู่ระบบ (login) เพื่อสมัครใช้งานระบบยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (DTAM Digital ID) ที่สามารถเข้าใช้ตามระบบได้หลายระบบโดยไม่ต้องลงทะเบียนซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีความรวดเร็วและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรฐานที่ทันสมัย จึงในข้อตกลงการให้บริการนี้ให้

"ผู้ใช้บริการ" หมายความว่า กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก "ผู้ใช้บริการ" หมายถึง ผู้สมัครใช้บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล "บริการ" หมายถึง บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

ผู้ให้บริการและผู้ใช้งานได้ตกลงกันโดยมีความตั้งใจไว้ว่า

- ผู้ให้บริการต้องจัดหาบริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่างๆ ที่ผู้ให้บริการกำหนด โดยการสมัครใช้บริการจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ผู้ให้บริการสามารถ ใช้บริการได้ทันทีภายหลังจากสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
- ผู้ให้บริการต้องให้ข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดกับผู้ใช้บริการตามความจริง เพื่อประโยชน์แก่การให้บริการ หากผู้ใช้บริการตรวจสอบหรือพบความผิดพลาดหรือ ข้อผิดพลาดที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการไม่ชัดเจน ไม่ถูกต้อง หรือเป็นข้อมูลเท็จ ไม่ว่าผู้ใช้บริการจะได้อินพุตด้วยความสมัครใจ หรือความประมาทเลินเล่อก็ตาม ผู้ให้บริการมี สิทธิ์ที่จะยกเลิกบัญชีของผู้ใช้บริการโดยมีผลย้อนกลับจากคำสั่งดังกล่าว
- ในการให้บริการบางกรณี ผู้ให้บริการจะต้องทำการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ e-mail หรือหมายเลขโทรศัพท์ประชาชน 13 หลัก ตามที่ผู้ให้บริการกำหนด
- ห้ามมิให้โอนถ่ายหรือระงับการใดๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยการให้ข้อมูลของผู้ใช้ในการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่างๆ ซึ่งผู้ให้บริการ การมีบันทึกว่า ต้องแจ้งให้ทางกฎหมายกำหนด
- ผู้ใช้บริการจะต้องยินยอมให้ผู้ใช้บริการใช้ข้อมูลการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้
- ผู้ให้บริการจะเก็บรักษาข้อมูลของผู้ใช้การไปเป็นความลับ โดยจะไม่นำข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผย นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า หรือกระทำอื่นใด นอกจากการดำเนินการ ทางกฎหมายหรือผู้ให้บริการให้ความยินยอม
- ผู้ใช้บริการจะถือว่ายินยอมให้ข้อมูลการใช้งานและประวัติการใช้งาน หากปรากฏว่ามีผู้ยื่นคำร้องแจ้งการฝ่าฝืนข้อมูลของผู้ใช้การได้ ผู้ให้บริการจะไม่รับผิดชอบต่อกฎหมายที่เกิดขึ้น
- ผู้ให้บริการจะปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการโดยเคร่งครัด รวมถึงการปฏิบัติตามนโยบาย วัตถุประสงค์ วัตถุประสงค์ของบริการ หรือข้อกำหนดของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. 2550, พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 เป็นต้น
- ผู้ใช้บริการจะได้รับการแจ้งเตือนผ่านทางช่องทางต่างๆ ที่ตั้งแจ้งไว้แก่บริการ การแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือปรับปรุงเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้ ผู้ให้บริการจะแจ้งให้ผู้ใช้บริการทราบ ผ่านทางช่องทางต่างๆ ตามที่เห็นสมควร ผู้ใช้บริการได้อ่านและยินยอมในกฎหมายที่แนบมาโดยไม่มีข้อสงสัยต่อการให้บริการนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้

D ยินยอม ไม่ยินยอม

1.2 กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม ถัดไป

DTAM Digital ID
ระบบทะเบียนข้อมูลส่วนบุคคล

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคลากรรวมสาขา นิติบุคคล **สถานประกอบการ** เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสง.

🔒 👤 📞 ✓

A เลขประจำตัวประชาชน*
ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ยกเลิก **ถัดไป >>**

เลขประจำตัวประชาชน*
4626476483673 ✓

ยกเลิก **B** **ถัดไป >>**

1.3 กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้ลงทะเบียน

DTAM Digital ID
ระบบทะเบียนข้อมูลส่วนบุคคล

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคลากรรวมสาขา นิติบุคคล **สถานประกอบการ** เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสง.

🔒 👤 📞 ✓

A 2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ* :
-กรุณาเลือก-

ชื่อจริง (ภาษาไทย)* :
ไม่ต้องระบุคำนำหน้า

ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):

นามสกุล (ภาษาไทย)* :
-

วันเดือนปีเกิด (วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.)* :
📅

สัญชาติ* :
ไทย

B **กดปุ่มเลือกไฟล์**

ภาพถ่ายบัตรประชาชน* :
เลือกไฟล์ **ไม่ได้เลือกไฟล์ใด**

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

ตัวอยู่เลขที่* : หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด* : เขต/อำเภอ* : แขวง/ตำบล* : รหัสไปรษณีย์* :

-กรุณาเลือกข้อมูล-

หมายเลขโทรสาร: อีเมล* :

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username)* :
-

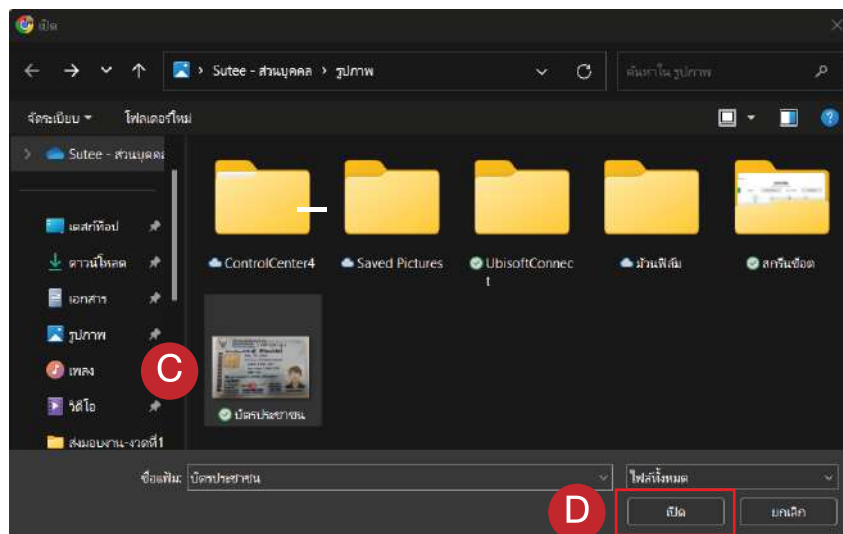
รหัสผ่าน (Password)* : ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password)* :

อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 - @ & %

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยกเลิก << ก่อนหน้า **ถัดไป >>**

เลือกไฟล์ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม เปิด



2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ * : นาย
ชื่อจริง (ภาษาไทย) * : สุธี
ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):
นามสกุล (ภาษาไทย) * : ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
วันเดือนปีเกิด:(วันที่/เดือน/ปีค.ศ.) * : 08/05/1990
สัญชาติ * : ไทย
ภาพถ่ายบัตรประชาชน * : เลือกไฟล์ บัตรประชาชน.jpg

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

ตั้งอยู่เลขที่ * : 111 หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:
จังหวัด * : กรุงเทพมหานคร เขต/อำเภอ * : เขตวังทองหลาง แขวง/ตำบล * : คลองเจ้าคุณสิงห์ รหัสไปรษณีย์ * : 10310
หมายเลขโทรสาร: อีเมล * : benzsutee@hotmail.com ✓

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username) * : benzsutee@hotmail.com
รหัสผ่าน (Password) * : ✓ ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password) * : ✓

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยกเลิก << ก่อนหน้า **ถัดไป >>**

ใส่ EMAIL และ PASSWORD
กรอก อีเมล -> รหัสผ่าน -> กดปุ่มถัดไป

1.4 ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ กรอกเบอร์มือถือ กดปุ่ม ขอรหัส OTP ทาง SMS

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา นิติบุคคล สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสง.

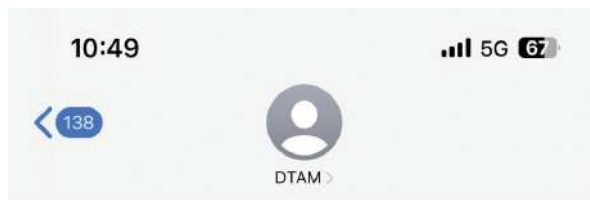
🏠 👤 📞 ✓

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ: A B

กรุณาระบุรหัสผ่านที่ใช้ครั้งเดียว (OTP) จาก SMS ที่ได้รับ Ref: Y7N3I (OTP จะหมดอายุภายใน 04:16 นาที):

นำรหัส OTP ทาง SMS มากรอก กดปุ่ม ยืนยันรหัส OTP -> ถัดไป -> *ถัดไป*



3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ:

กรุณาระบุรหัสผ่านที่ใช้ครั้งเดียว (OTP) จาก SMS ที่ได้รับ Ref: Y7N3I (OTP จะหมดอายุภายใน 00:02 นาที):

C D E

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

✓

ท่านได้ทำการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือเรียบร้อยแล้ว

F

1.5 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ถัดไป

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา นิติบุคคล สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.

4.ตรวจสอบข้อมูล

ประเภท :	บุคคลธรรมดา
ชื่อ-นามสกุล :	นาย สุวิ ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
หมายเลขประจำตัวประชาชน :	3249900178516
วันเดือนปีเกิด :	8 พฤษภาคม 2537
สัญชาติ :	ไทย
หมายเลขโทรศัพท์ :	0850634405
หมายเลขโทรสาร :	-
อีเมล :	benzsutee@hotmail.com
ที่อยู่ลงทะเบียน :	11 บางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) :	benzsutee@hotmail.com
รหัสผ่าน (Password) :	Be****55

A

 << ก่อนหน้า **ถัดไป >>**

ผลการลงทะเบียน
ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน

2.2 กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม ถัดไป

DTAM Digital ID
ระบบทะเบียนข้อมูลส่วนบุคคล

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา **นิติบุคคล** สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.

ลงทะเบียนนิติบุคคล*
ระบุเลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

ยกเลิก **ถัดไป >>**

ลงทะเบียนนิติบุคคล*
4626476483673

ยกเลิก **ถัดไป >>**

2.3 กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา **นิติบุคคล** สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.

2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อบุคคลลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ*
-กรุณาเลือก-

ชื่อจริง (ภาษาไทย)*
ไม่ต้องระบุคำนำหน้า

ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี)

นามสกุล (ภาษาไทย)*

วันเดือนปีเกิด(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.)*
[Date Picker]

สัญชาติ*
ไทย

ภาพถ่ายบัตรประชาชน*
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

นิติบุคคลชื่อ*
[Text Field]

เลขจดทะเบียนนิติบุคคล*
[Text Field]

เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล*
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

สถานที่ประกอบกิจการ/ที่ทำการชื่อ*
[Text Field]

ตั้งอยู่เลขที่*
[Text Field]

หมู่ที่*
[Text Field]

ตรอก/ซอย/ถนน*
[Text Field]

จังหวัด*
-กรุณาเลือกข้อมูล-

เขต/อำเภอ*
[Text Field]

แขวง/ตำบล*
[Text Field]

รหัสไปรษณีย์*
[Text Field]

หมายเลขโทรสาร*
[Text Field]

อีเมล*
[Text Field]

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username)*
[Text Field]

รหัสผ่าน (Password)*
อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 - @ & %

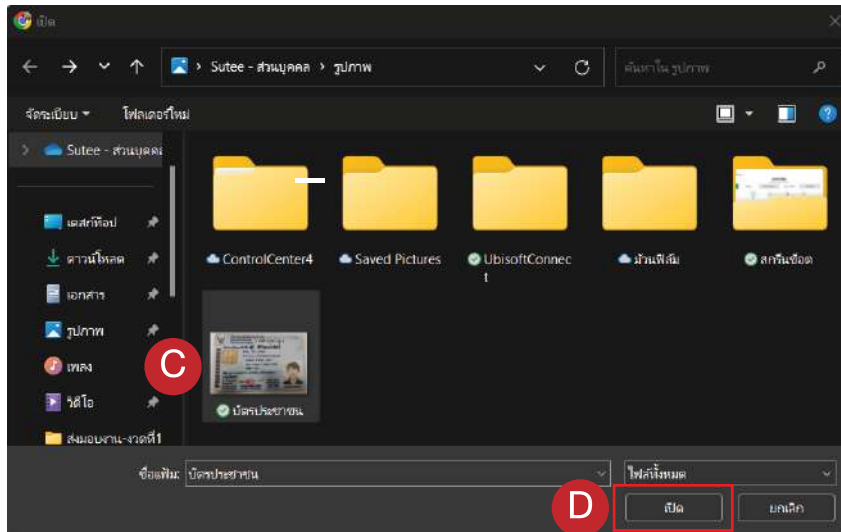
ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password)*
[Text Field]

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยกเลิก **<< ก่อนหน้า** **ถัดไป >>**

B กดปุ่มเลือกไฟล์
เพื่อแนบภาพถ่ายบัตรประชาชน
และเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล

เลือกไฟล์ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล กดปุ่ม เปิด



ลงทะเบียน

One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา **นิติบุคคล** สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.

2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ * : นาย
ชื่อจริง (ภาษาไทย) * : ทดสอบ
ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):
นามสกุล (ภาษาไทย) * : นิติบุคคล
วันเดือนปีเกิด.(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.) * : 08/05/2537
สัญชาติ * : ไทย
ภาพถ่ายบัตรประชาชน * : เลือกไฟล์ บัตรประชาชน.jpg
นิติบุคคลชื่อ: เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล : เลือกไฟล์ 111.jpg

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

สถานประกอบการที่ทำภาษี * : สถานประกอบการดี

ตั้งอยู่เลขที่ * : 123 หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:
จังหวัด * : กาญจนบุรี เขต/อำเภอ * : เมืองกาญจนบุรี แขวง/ตำบล * : ปากแพรก รหัสไปรษณีย์ * : 71000
หมายเลขโทรสาร: อีเมล * : benz@gmail.com ✓

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username) * : benz@gmail.com
รหัสผ่าน (Password) * : ✓ ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password) * : ✓

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยกเลิก << ก่อนหน้า **ถัดไป >>**

E ใส่ EMAIL และ PASSWORD

กรอก อีเมล -> รหัสผ่าน -> กดปุ่มถัดไป

F

G

2.4 ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ กรอกเบอร์มือถือ กดปุ่ม ขอรหัส OTP ทาง SMS

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา **นิติบุคคล** สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.

🏠 👤 📱 ✅

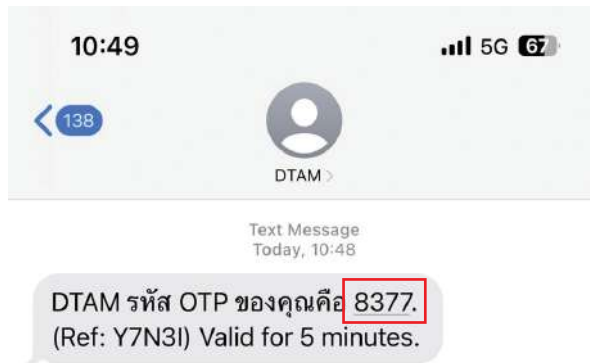
3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ:

A **B**

กรุณาระบุรหัสผ่านที่ใช้ครั้งเดียว (OTP) จาก SMS ที่ได้รับ Ref: Y7N3I (OTP จะหมดอายุภายใน นาที):

นำรหัส OTP ทาง SMS มากรอก กดปุ่ม ยืนยันรหัส OTP -> ถัดไป -> *ถัดไป*



3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ:

กรุณาระบุรหัสผ่านที่ใช้ครั้งเดียว (OTP) จาก SMS ที่ได้รับ Ref: Y7N3I (OTP จะหมดอายุภายใน 00:02 นาที):

C **D** **E**

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

✅

ท่านได้ทำการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือเรียบร้อยแล้ว

F

2.5 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ถัดไป



4. ตรวจสอบข้อมูล

ประเภท :	นิติบุคคล ✓
ชื่อ-นามสกุล :	นาย นิติบุคคล ทดสอบ ✓
หมายเลขประจำตัวประชาชน :	8812844216003 ✓
วันเดือนปีเกิด :	1 มกราคม 2533 ✓
สัญชาติ :	ไทย ✓
หมายเลขโทรศัพท์ :	0894528249 ✓
หมายเลขโทรสาร :	-
อีเมล :	sutee.siriwatanakosit@gmail.com ✓
ที่อยู่ลงทะเบียน :	222 คลองท่อมเหนือ คลองท่อม กระบี่ 81120 ✓

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) :	sutee.siriwatanakosit@gmail.com ✓
รหัสผ่าน (Password) :	12****34 ✓

ยกเลิก

<< ก่อนหน้า

ถัดไป >>

A



ผลการลงทะเบียน
ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

กลับหน้าหลัก

เข้าสู่ระบบ

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน

3. ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ

ยกตัวอย่างกรณีบุคคลธรรมดา

3.1 กดปุ่ม บุคคลธรรมดา -> บุคคลธรรมดา ลงทะเบียน/เข้าสู่ระบบ -> กรอก ชื่อผู้ใช้งาน/เลขบัตรประชาชน/อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์ และรหัสผ่าน

The screenshot shows the registration process for a natural person (บุคคลธรรมดา) on the DTAM Digital ID system. It includes the Ministry of Public Health logo, the Department of Thai Traditional and Alternative Medicine, and the text 'ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542'. The process is divided into four steps: A. Selecting the user type (บุคคลธรรมดา), B. Selecting the registration type (ลงทะเบียน/เข้าสู่ระบบ), C. Entering user details (ชื่อผู้ใช้งาน, รหัสผ่าน) and clicking 'เข้าสู่ระบบ', and D. The final success screen (LOGIN SUCCESS) with a 'ตกลง' button.

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

เลือกประเภทผู้ใช้งาน

A บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ลงทะเบียนบัญชีใหม่ หรือ เข้าสู่ระบบเพื่อยื่นคำขออนุญาต / เพิ่มข้อมูลสถานประกอบการ

B บุคคลธรรมดา ลงทะเบียน/เข้าสู่ระบบ สถานประกอบการ

DTAM Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคคลธรรมดา

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:
ระบุชื่อผู้ใช้งาน/เลขประจำตัวประชาชน/อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์

รหัสผ่าน: C กรอกชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน
ระบุรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ ลืมรหัสผ่าน ยกเลิก

ลงทะเบียนผู้ใช้งานบัญชีรายใหม่

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกว่า
LOGIN SUCCESS. D
ตกลง

<https://herbctrl.dtam.moph.go.th>

4. ขั้นตอนการลงทะเบียน สถานประกอบการ

4.1 กดปุ่ม จัดการข้อมูลสถานประกอบการ -> เพิ่มสถานประกอบการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

ระบบยื่นคำขอใบอนุญาต



ก.ก.9
ขออนุญาตวิจัย
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ก.ก.10
ขออนุญาตส่งออก
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ก.ก.11
ขออนุญาตจำหน่าย แปรรูป
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



จัดการข้อมูล
สถานประกอบการ

จัดการข้อมูลสถานประกอบการ

A

ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล:

สุธี ศิววัฒนโกสิทธิ์

เลขที่บัตรประชาชน:

1101200027911

ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต:

123 ถนนเมือง เมืองระยอง ระยอง 24000

B

เพิ่มสถานประกอบการใหม่

4.2 กรอกข้อมูลสถานประกอบการให้ครบถ้วน

จัดการข้อมูลสถานประกอบการ

ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต
ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต:

A **ที่อยู่สถานประกอบการ**
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ * :

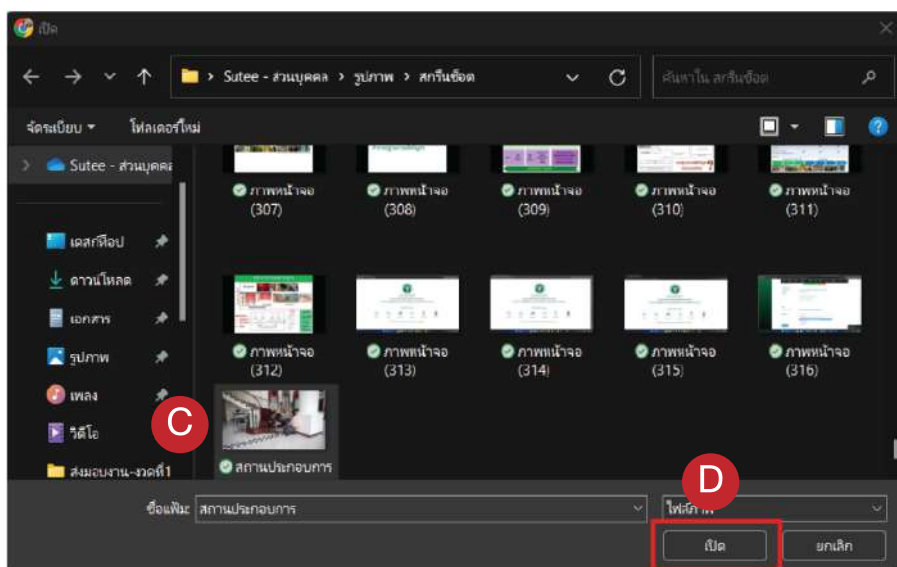
ตั้งอยู่เลขที่ * : หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด * : เขต/อำเภอ * : แขวง/ตำบล * : รหัสไปรษณีย์ * :

หมายเลขโทรศัพท์: อีเมล * :

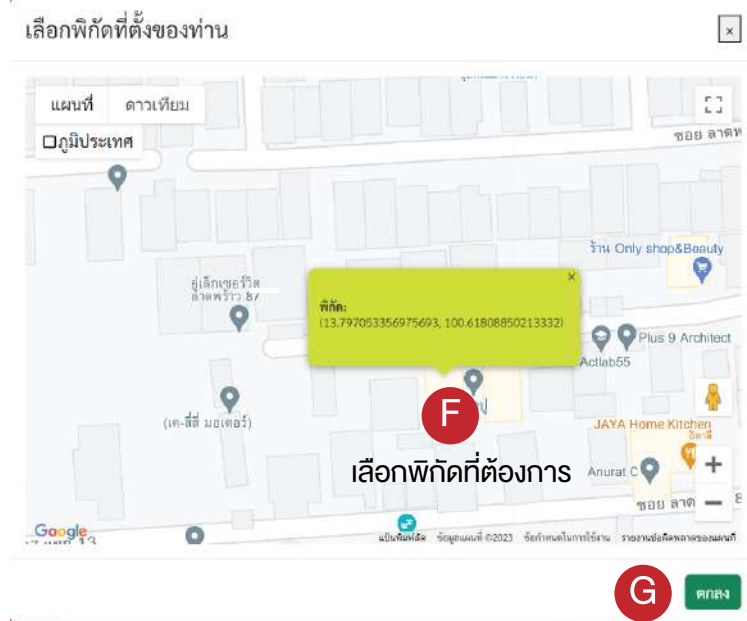
ภาพถ่ายสถานประกอบการ * : พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ * : **E** กดปุ่มเปิดแผนที่

B กดปุ่มเลือกไฟล์



เลือกภาพที่ต้องการแล้วกดเปิด

4.3 เลือกพิกัดสถานที่ตั้ง -> ตกลง



2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ *:	ชื่อจริง (ภาษาไทย) *:	ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):
นาย	สุธี	
	นามสกุล (ภาษาไทย) *:	
	ศิริวัฒน์โกสิทธิ์	
วันเดือนปีเกิด(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.) *:	สัญชาติ *:	ภาพถ่ายบัตรประชาชน:
08/05/2533	ไทย	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ที่อยู่สถานประกอบการ

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ *:

สถานประกอบการทดสอบ

ตั้งอยู่เลขที่ *:	หมู่ที่:	ตรอก/ซอย:	ถนน:
114			
จังหวัด *:	เขต/อำเภอ *:	แขวง/ตำบล *:	รหัสไปรษณีย์ *:
นครนายก	บ้านนา	ทองหลาง	26110

หมายเลขโทรสาร:

อีเมล *:

benzsutee@gmail.com

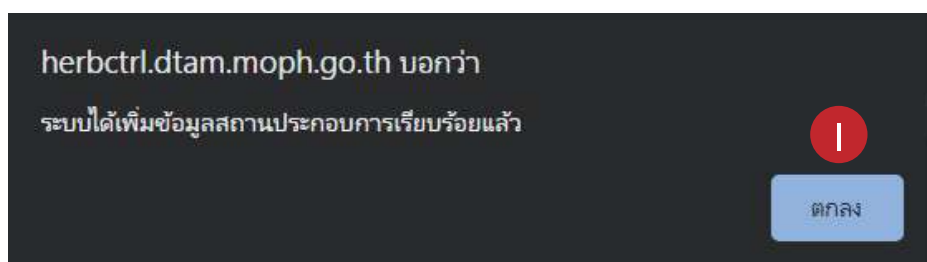
ภาพถ่ายสถานประกอบการ *:

พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ *:

เลือกไฟล์ 3 ไฟล์ (13.797053356975693, 100.61808850213 [เปิดแผนที่](#))

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

[ยกเลิก](#) [<< ก่อนหน้า](#) [ถัดไป >>](#)



5. ขั้นตอนการยื่นคำขอใบอนุญาต ให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ภ.ก.9

5.1 กดปุ่ม ภ.ก.9 ขออนุญาตวิจัย สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

ระบบยื่นคำขอใบอนุญาต

A



ภ.ก.9
ขออนุญาตวิจัย
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ภ.ก.10
ขออนุญาตส่งออก
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ภ.ก.11
ขออนุญาตจำหน่าย แปลงรูป
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



จัดการข้อมูล
สถานประกอบการ

ยกตัวอย่างกรณีบุคคลธรรมดา

กดปุ่ม ผู้ยื่นคำขอ บุคคลธรรมดา

ทุกเมนูจะมีโครงสร้างการใส่ข้อมูลที่คล้ายกัน

B



ผู้ยื่นคำขอ
บุคคลธรรมดา



ผู้ยื่นคำขอ
นิติบุคคล



ผู้ยื่นคำขอ
หน่วยงานรัฐ

5.2 เลือกสถานที่ขอใบอนุญาต ระหว่าง นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) กับ นายทะเบียน จังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ก.ท.9

สถานที่ขอใบอนุญาต: **A** นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน **B** พิมพ์ข้อมูลสถานที่ประกอบที่เพิ่มไว้ กดปุ่ม ค้นหา

กรอกชื่อสถานประกอบการ, เบอร์โทร หรืออีเมล แล้วกดค้นหา

สถานที่ประกอบกิจการ/ที่ทำการชื่อ:

C

ตั้งอยู่เลขที่: หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด: เขต/อำเภอ: แขวง/ตำบล: รหัสไปรษณีย์:

อีเมล: หมายเลขโทรศัพท์: หมายเลขโทรสาร:

ภาพถ่ายสถานประกอบการ:
ลิงค์พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ:

ต้องเพิ่มสถานประกอบการก่อน

รายการสถานประกอบการ

Show entries Search:

ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	เบอร์โทร	อีเมล	เครื่องมือ
ทดสอบ	กรุงเทพมหานคร	0894528249	benzsutee@gmail.com	D <input type="button" value="🔍"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous Next

กดปุ่ม เพื่อเลือกสถานประกอบการ

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ก.ท.9

สถานที่ขอใบอนุญาต:

- นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
 นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวิวัฒน์โกสิทธิ
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ:

ตั้งอยู่เลขที่:	หมู่ที่:	ตรอก/ซอย:	ถนน:
<input type="text" value="121"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
จังหวัด:	เขต/อำเภอ:	แขวง/ตำบล:	รหัสไปรษณีย์:
<input type="text" value="กรุงเทพมหานคร"/>	<input type="text" value="เขตบางกะปิ"/>	<input type="text" value="คลองจั่น"/>	<input type="text" value="10240"/>
อีเมล:	หมายเลขโทรศัพท์:	หมายเลขโทรสาร:	
<input type="text" value="benzsutee@gmail.com"/>	<input type="text" value="0936836882"/>	<input type="text"/>	

ภาพถ่ายสถานประกอบการ:



ลิงค์พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ:



E

กดปุ่ม กัดไป

5.3 เลือก ตามความประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต แบบเอกสาร/หลักฐาน โดยกดปุ่ม เลือกไฟล์ เลือกไฟล์ที่ต้องการ กดเปิด

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม พ.ท.9

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

1. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
 ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
 ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ "ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม"
 ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ "กัญชา ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า Cannabis sativa L. วงศ์ Cannabaceae รวมทั้งชื่อวิทยาศาสตร์อื่นๆ อันเป็นชื่อท้องถิ่น เฉพาะส่วนช่อดอก"
 และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน 1 ชุด ต่อมาทะเบียน เพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาตดังต่อไปนี้

1.1 กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
 แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ
 * สำเนาทะเบียนบ้าน

เลือกไฟล์

หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)
 เลือกไฟล์

2. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

* โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย

เลือกไฟล์

* ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย
 ซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินครึ่งหนึ่ง
 ของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด

เลือกไฟล์

แผนที่ยื่นเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่น
 กำเนิดสมุนไพรดังกล่าวนี้อยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาทะเบียนหรือภาพถ่ายที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

เลือกไฟล์

ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่า
 จะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดสอบ ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น
 และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดสอบนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

เลือกไฟล์

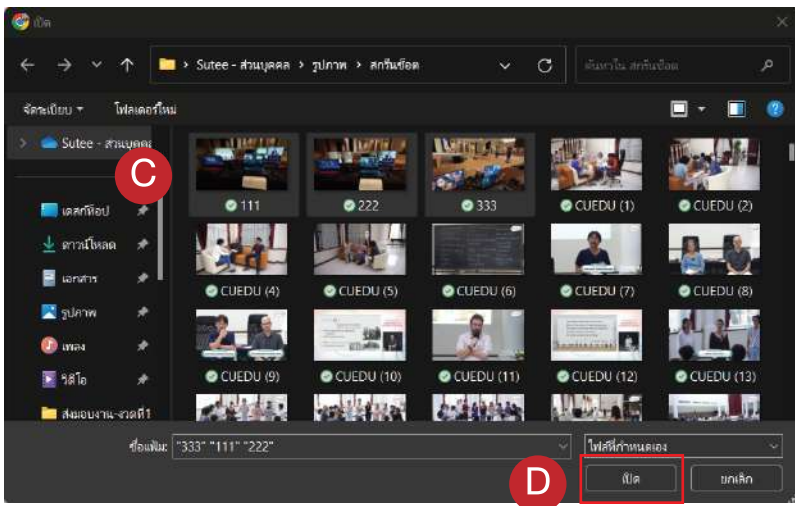
ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า

- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒
 เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษความผิดอาญา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒
 เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

E กดปุ่มยืนยันส่งข้อมูลเป็นจริงทุกประการ

A

B แบบไฟล์



5.4 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ยืนยันและส่งข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลคำขอใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ก.พ.9

สถานที่ขอใบอนุญาต: นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ส่วนที่ 1 ผู้ยื่นคำขอ (กรณีบุคคลธรรมดา)

1.1 ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธิ ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 4626476483673
ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต: คลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ: ทดสอบ
ที่อยู่สถานประกอบการ: คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
อีเมล: benzsutee@gmail.com
หมายเลขโทรศัพท์: 0894528249
หมายเลขโทรสาร:
แผนที่ตั้งสถานประกอบการ:
ลิงก์พิกัด Google Map:

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

2.1 ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ก.พ.9

2.2 การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

- โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
- ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย ซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
- แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวนหรือปริมาณที่นำไปใช้

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า

- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๖ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๖ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

A

กดปุ่มยืนยันและส่งข้อมูล

<< ก่อนหน้า

ยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)



ผลการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ระบบได้บันทึกข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว
เลขที่อ้างอิงรายการ : PT09-1678602846

6. ขั้นตอนการยื่นคำขอใบอนุญาตให้ส่งออก สมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ฎ.ก.10

6.1 กดปุ่ม ฎ.ก.10 ขออนุญาตส่งออก สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

ระบบยื่นคำขอใบอนุญาต



ฎ.ก.9
ขออนุญาตวิจัย
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

A



ฎ.ก.10
ขออนุญาตส่งออก
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ฎ.ก.11
ขออนุญาตจำหน่าย แปรรูป
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



จัดการข้อมูล
สถานประกอบการ

ยกตัวอย่างกรณีนิติบุคคล

กดปุ่ม ผู้ยื่นคำขอ นิติบุคคล

ทุกเมนูจะมีโครงสร้างการใส่ข้อมูลที่คล้ายกัน



ผู้ยื่นคำขอ
บุคคลธรรมดา



ผู้ยื่นคำขอ
นิติบุคคล



ผู้ยื่นคำขอ
หน่วยงานรัฐ

B

6.2 เลือกสถานที่ขอใบอนุญาต ระหว่าง นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) กับ นายทะเบียน จังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ท.10

สถานที่ขอใบอนุญาต: **A** นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีนิติบุคคล)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน **B** พิมพ์ข้อมูลสถานประกอบการที่เพิ่มไว้ กดปุ่ม ค้นหา

กรอกชื่อสถานประกอบการ, เบอร์โทร หรืออีเมล แล้วกดค้นหา **C**

สถานที่ขอใบอนุญาต/ที่ทำการชื่อ:

ตั้งอยู่เลขที่: หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด: เขต/อำเภอ: แขวง/ตำบล: รหัสไปรษณีย์:

อีเมล: หมายเลขโทรศัพท์: หมายเลขโทรสาร:

ภาพถ่ายสถานประกอบการ: ลิงค์ที่กีดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ:

ยกเลิก << ก่อนหน้า >> ถัดไป

รายการสถานประกอบการ

ต้องเพิ่มสถานประกอบการก่อน

Show 10 entries

Search:

ชื่อสถานประกอบการ

จังหวัด

เบอร์โทร

อีเมล

เครื่องมือ

ทดสอบ

กรุงเทพมหานคร

0894528249

benzsutee@gmail.com

D

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous

1

Next

กดปุ่ม เพื่อเลือกสถานประกอบการ

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.10

สถานที่ขอใบอนุญาต:

- นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
 นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีนิติบุคคล)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ก

ค้นหา

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ:

กัญชา

ตั้งอยู่เลขที่:

121

หมู่ที่:

ตรอก/ซอย:

ถนน:

จังหวัด:

กรุงเทพมหานคร

เขต/อำเภอ:

เขตบางกะปิ

แขวง/ตำบล:

คลองจั่น

รหัสไปรษณีย์:

10240

อีเมล:

benzsutee@gmail.com

หมายเลขโทรศัพท์:

0936836882

หมายเลขโทรสาร:

ภาพถ่ายสถานประกอบการ:



ลิงค์พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ:



ยกเลิก

<< ก่อนหน้า

ถัดไป >>

E

กดปุ่ม กัดไป

6.3 เลือก ตามความประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต แบบเอกสาร/หลักฐาน โดยกดปุ่ม เลือกไฟล์ เลือกไฟล์ที่ต้องการ กดเปิด

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.10

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

1. ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ "ส่งออกสมุนไพรควบคุม"
ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ "กัญชา ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า Cannabis sativa L. วงศ์ Cannabaceae รวมทั้งชื่อวิทยาศาสตร์อื่นๆ อันเป็นชื่อพ้อง เฉพาะส่วนช่อดอก"
และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน 1 ชุด ค่อนายทะเบียน เพื่อขอรับอนุญาตต่อผู้อนุญาตดังต่อไปนี้

1.2 กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

สำเนาใบแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

* สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคล ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น

B แบบไฟล์

เอกสารตามของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลดังนี้

* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

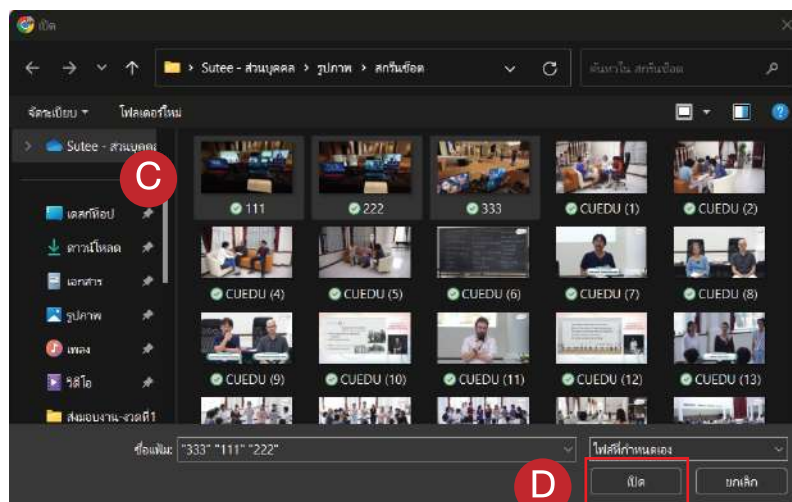
* สำเนาทะเบียนบ้าน

หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขออนุญาตนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า

- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

E กดปุ่มยืนยันส่งข้อมูลเป็นจริงทุกประการ



6.4 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ยืนยันและส่งข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลคำขอใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.พ.10

สถานที่ขอใบอนุญาต: นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร)

ส่วนที่ 1 ผู้ยื่นคำขอ (กรณีบุคคลธรรมดา)

1.1 ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล:	สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน:	4626476483673
ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต:	คลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ:	ทดสอบ
ที่อยู่สถานประกอบการ:	คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
อีเมล:	benzsutee@gmail.com
หมายเลขโทรศัพท์:	0894528249
หมายเลขโทรสาร:	
แผนที่ตั้งสถานประกอบการ:	
ลิงก์พิกัด Google Map:	

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

2.1 ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.พ.10

2.2 การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า


- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

ยกเลิก<< ก่อนหน้ายืนยันและส่งข้อมูล

A

กดปุ่มยืนยันและส่งข้อมูล

ยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)



ผลการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ระบบได้บันทึกข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว
เลขที่อ้างอิงรายการ : PT10-1681102200

กลับหน้าหลัก

7. ขั้นตอนการยื่นคำขอใบอนุญาต ให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม เพื่อการค้า ภ.ก.11

7.1 กดปุม ภ.ก.11 ขออนุญาตจำหน่าย แปรรูป สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

ระบบยื่นคำขอใบอนุญาต



ภ.ก.9
ขออนุญาตวิจัย
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ภ.ก.10
ขออนุญาตส่งออก
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



ภ.ก.11
ขออนุญาตจำหน่าย แปรรูป
สมุนไพรควบคุม (กัญชา)



จัดการข้อมูล
สถานประกอบการ

ยกตัวอย่างกรณีหน่วยงานรัฐ

กดปุม ผู้ยื่นคำขอ หน่วยงานรัฐ

ทุกเมฆจะมีโครงสร้างการใส่ข้อมูลที่คล้ายกัน



ผู้ยื่นคำขอ
บุคคลธรรมดา



ผู้ยื่นคำขอ
นิติบุคคล



ผู้ยื่นคำขอ
หน่วยงานรัฐ

B

7.2 เลือกสถานที่ขอใบอนุญาต ระหว่าง

นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก) กับ
นายทะเบียน จังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.11

สถานที่ขอ: **A**

นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
 นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีหน่วยงานรัฐ)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุวี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน **B** พิมพ์ข้อมูลสถานประกอบการที่เพิ่มไว้ กดปุ่ม ค้นหา

กรอกชื่อสถานประกอบการ, เบอร์โทร หรืออีเมล แล้วกดค้นหา **C**

ค้นหา

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ:

ตั้งอยู่เลขที่: หมู่ที่: ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด: เขต/อำเภอ: แขวง/ตำบล: รหัสไปรษณีย์:

อีเมล: หมายเลขโทรศัพท์: หมายเลขโทรสาร:

ภาพถ่ายสถานประกอบการ: ลิงค์ที่กักตุนสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ:

ยกเลิก << ก่อนหน้า ถัดไป >>

รายการสถานประกอบการ

ต้องเพิ่มสถานประกอบการก่อน

Show 10 entries

Search:

ชื่อสถานประกอบการ	จังหวัด	เบอร์โทร	อีเมล	เครื่องมือ
ทดสอบ	กรุงเทพมหานคร	0894528249	benzsutee@gmail.com	D

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

กดปุ่ม เพื่อเลือกสถานประกอบการ

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.11

สถานที่ขอใบอนุญาต: นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
 นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต (กรณีหน่วยงานรัฐ)

1.1 ข้อมูลผู้ยื่นขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุวี ศิริวัฒนโกสสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่: 123 หน้าเมือง เมืองจระเข้เจตรา ฉะเชิงเทรา 24000

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน

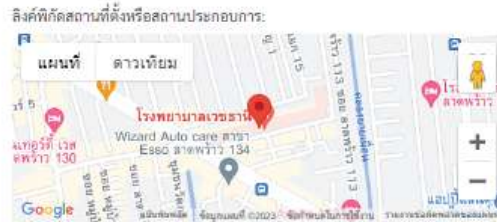
ก ค้นหา

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ: กัญญา

ตั้งอยู่เลขที่: 121 หมู่ที่: ดรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร เขต/อำเภอ: เขตบางกะปิ แขวง/ตำบล: คลองจั่น รหัสไปรษณีย์: 10240

อีเมล: benzsutee@gmail.com หมายเลขโทรศัพท์: 0936836882 หมายเลขโทรสาร:



ยกเลิก

<< ก่อนหน้า

ถัดไป >>

E

กดปุ่ม **ถัดไป**

ยื่นคำขอใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.11

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

1. ผู้มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

- ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม
- ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
- ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ "จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม"

ซึ่งเป็นสมุนไพรชื่อ "กัญญา ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า Cannabis sativa L. วงศ์ Cannabaceae รวมทั้งชื่อวิทยาศาสตร์อื่นๆ อันเป็นชื่อห้อง เฉพาะส่วนช่อดอก"

และใช้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทั้งหมดฉบับ จำนวน 1 ชุด คือนายทะเบียน เพื่อขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตตั้งต่อไปนี้

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า

- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๖๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษความผิดมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๖๒ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

ยกเลิก

<< ก่อนหน้า

ยื่นยื่นส่งข้อมูลเป็นจริงทุกประการ >>

F

กดปุ่มยืนยันยื่นส่งข้อมูลเป็นจริงทุกประการ

7.3 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ยืนยันและส่งข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลคำขอใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.พ.11

สถานที่ขอใบอนุญาต: นายทะเบียนจังหวัด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร)

ส่วนที่ 1 ผู้ยื่นคำขอ (กรณีบุคคลธรรมดา)

1.1 ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 4626476483673
ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต: คลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

1.2 ข้อมูลสถานประกอบการ

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ: ทดสอบ
ที่อยู่สถานประกอบการ: คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
อีเมล: benzutee@gmail.com
หมายเลขโทรศัพท์: 0894528249
หมายเลขโทรสาร:
แผนที่ตั้งสถานประกอบการ:
ลิงก์พิกัด Google Map:

ส่วนที่ 2 ประสงค์ยื่นคำขอรับอนุญาต

2.1 ผู้ขอมีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.พ.11

2.2 การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ ขอรับรองว่า

- เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์ แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- มีสถานประกอบการที่แน่นอน

ยกเลิก

กดปุ่มยืนยันและส่งข้อมูล

<< ก่อนหน้า

ยืนยันและส่งข้อมูล

ยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)



ผลการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายและแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ระบบได้บันทึกข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว
เลขที่อ้างอิงรายการ : PT11-1681103063

กลับหน้าหลัก

8. ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะใบอนุญาต การชำระเงิน และการแนบเอกสาร/หลักฐานการชำระเงิน

8.1 เลือกรายการที่ต้องการตรวจสอบ กดปุ่ม ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต

ติดตามสถานะยื่นคำขอใบอนุญาต

ข้อมูลผู้ขอใบอนุญาต
ชื่อ-นามสกุล: สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์
เลขที่บัตรประชาชน: 1101200027911
ที่อยู่ผู้ขอใบอนุญาต: 123 หน้าเมือง เมืองจะเข็ญเทรา ฉะเชิงเทรา 24000

ภท.9 รายการคำขอรับใบอนุญาตให้วิจัยสมุนไพรควบคุม

เลขที่อ้างอิง	ประเภท	สถานประกอบการ	สถานะ	#
PT09-1680606673	กรณีบุคคลธรรมดา	กัญชา	ได้รับการอนุมัติ	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต

ภท.10 รายการคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เลขที่อ้างอิง	ประเภท	สถานประกอบการ	สถานะ	#
PT10-1681101935	กรณีบุคคลธรรมดา	กัญชา	ได้รับการอนุมัติ	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต
PT10-1681102200	กรณีนิติบุคคล	กัญชา	ที่ตั้งสถานประกอบการไม่ถาวร	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต

ภท.11 รายการคำขอรับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

เลขที่อ้างอิง	ประเภท	สถานประกอบการ	สถานะ	#
PT11-1680611279	กรณีบุคคลธรรมดา	กัญชา	รับใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต
PT11-1681103063	กรณีบุคคลธรรมดา	กัญชา	ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต
PT11-1681454645	กรณีบุคคลธรรมดา	กัญชา	แจ้งชำระค่าธรรมเนียมคำขอ20บาท	ตรวจสอบสถานะใบอนุญาต

A

แสดงสถานะ

8.2 สถานะใบอนุญาต

สถานะ:	
10/04/2023 12:04:23	ลงทะเบียนและแนบเอกสารประกอบ
:	แจ้งชำระค่าธรรมเนียมค่าขอ20บาท
(ผู้ดูแลระบบ)	กรวดชำระเงินค่าธรรมเนียมลงทะเบียน 20 บาท และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน
12/04/2023 17:20:01	หรือชำระผ่าน QR Code ของกรมบัญชีกลาง
:	ชำระค่าค่าขอเรียบร้อยแล้ว
(ผู้ดูแลระบบ)	
12/04/2023 17:40:03	
:	อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารค่าขอ
(ผู้ดูแลระบบ)	
12/04/2023 17:40:19	
:	ตรวจประเมินสถานประกอบการ
(ผู้ดูแลระบบ)	
12/04/2023 17:40:29	
:	นัดตรวจสถานประกอบการ
(ผู้ดูแลระบบ)	
12/04/2023 17:40:41	
:	ได้รับการอนุมัติ

สถานะใบอนุญาต มีทั้งหมด 14 สถานะ คือ

- ◎ ลงทะเบียนและแนบเอกสารประกอบ
- ◎ แจ้งชำระค่าธรรมเนียมค่าขอ20บาท
- ◎ ชำระค่าค่าขอเรียบร้อยแล้ว
- ◎ อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารค่าขอ
- ◎ ตรวจประเมินสถานประกอบการ
- ◎ นัดตรวจสถานประกอบการ
- ◎ ที่ตั้งสถานประกอบการไม่ถาวร
- ◎ ได้รับการอนุมัติ
- ◎ ไม่อนุมัติ
- ◎ ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต
- ◎ ชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว
- ◎ ยกคำขอเนื่องจากไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามระยะเวลาที่กำหนด
- ◎ นัดหมายรับใบอนุญาต
- ◎ รับใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว

8.2 หากเป็นสถานะแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการขอ20บาท สามารถชำระผ่าน QR CODE ของ กองบัญชากลาง หรือ สามารถแนบหลักฐานการชำระเงิน

สถานะ:

14/04/2023 13:44:05

ลงทะเบียนและแนบเอกสารประกอบ

(ผู้ดูแลระบบ)

14/04/2023 13:45:49

แจ้งชำระค่าธรรมเนียมค่าขอ20บาท

กรุณาชำระเงินค่าธรรมเนียมลงทะเบียน 20 บาท และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน หรือชำระผ่าน QR Code ของกรมบัญชากลาง



A สามารถสแกนเพื่อชำระเงินหรือโอนเงิน(แบบหลักฐาน)ได้

รายละเอียดเพิ่มเติม:

B สามารถพิมพ์รายละเอียดต่างๆได้

อัปโหลดไฟล์ประกอบรายละเอียดเพิ่มเติม:

เลือกไฟล์

อัปโหลดหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม:

A เลือกไฟล์

C กดปุ่มบันทึกข้อมูล

สามารถชำระเงินได้ทาง QR CODE หากสแกนจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น ชำระค่าคำขอเรียบร้อยแล้วทันที โดยไม่ต้องรอกางเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ หากชำระผ่านการโอนเงินต้องทำการแนบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม หรือหากต้องการส่งเอกสารต่างๆเพิ่มเติม สามารถกดปุ่มเลือกไฟล์ เลือกรูปที่ต้องการ แล้วกดเปิด สามารถพิมพ์รายละเอียดเพิ่มเติมได้ และกดปุ่มบันทึกข้อมูล

8.3 หากเป็นสถานะชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต สามารถชำระผ่าน QR CODE ของ กองบัญชาการกลาง หรือ สามารถแนบหลักฐานการชำระเงิน

แอดมิน001 นามสกุล
(ผู้ดูแลระบบ)
12/04/2023 17:16:54

ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต
กรุณาชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม 1,000บาท และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน หรือชำระผ่าน QR Code ของกรมบัญชาการกลาง



ยกตัวอย่างกรณีใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ก.ก.9

แอดมิน001 นามสกุล
(ผู้ดูแลระบบ)
12/04/2023 17:16:54

ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต
กรุณาชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า 20,000บาท และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน หรือชำระผ่าน QR Code ของกรมบัญชาการกลาง



ยกตัวอย่างกรณีใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ก.10

แอดมิน001 นามสกุล
(ผู้ดูแลระบบ)
12/04/2023 17:16:54

ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต
กรุณาชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า 3,000บาท และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน หรือชำระผ่าน QR Code ของกรมบัญชาการกลาง



ยกตัวอย่างกรณีใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ก.11

รายละเอียดเพิ่มเติม:

B สามารถพิมพ์รายละเอียดต่างๆได้

อัปโหลดไฟล์ประกอบรายละเอียดเพิ่มเติม:

เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

อัปโหลดหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม:

A เลือกไฟล์

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

บันทึกข้อมูล

C กดปุ่มบันทึกข้อมูล

สามารถชำระเงินได้ทาง QR CODE หากสแกนจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว
สถานะจะเปลี่ยนเป็น ชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วทันที
โดยไม่ต้องรอทางเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
หากชำระผ่านการโอนเงินต้องทำการแนบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม
หรือหากต้องการส่งเอกสารต่างๆเพิ่มเติม สามารถกดปุ่มเลือกไฟล์
เลือกรูปที่ต้องการ แล้วกดเปิด สามารถพิมพ์รายละเอียดเพิ่มเติมได้ และกดปุ่มบันทึกข้อมูล

9. ขั้นตอนการยื่นแบบรายงาน กรณีการยื่นคำขอใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม ภ.ก.9

9.1 เข้าเว็บไซต์ https://herbctrl.dtam.moph.go.th/report_formLogin.php

ต้องได้รับเลขที่ใบอนุญาต และรหัสผ่านก่อนเข้าใช้งาน

DTAM Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบรายงาน ภ.ท.27 - ภ.ท.32

เลขที่ใบอนุญาต:

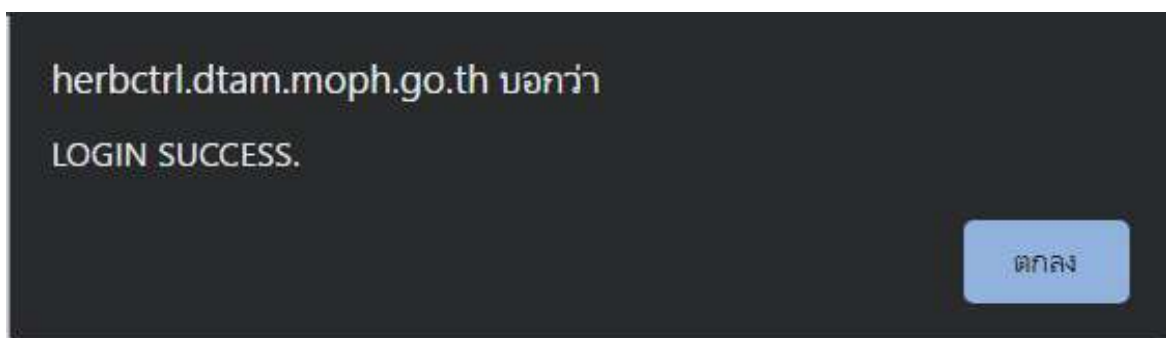
A

รหัสผ่าน:

B

C

กรอกเลขที่ใบอนุญาต และ รหัสผ่าน กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ



จะต้องยื่นแบบรายงานดังนี้

- ◎ รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ก.27
- ◎ รายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ก.28
- ◎ รายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ก.30

9.2 รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.27 กดปุ่ม ภ.ท. 27 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

A

ภ.ท. 27

ภ.ท. 28

ภ.ท. 30

ต่ออายุใบอนุญาต

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วีดิโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แจ้งรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.27

แสดงข้อมูลจากรันที่: ถึงวันที่: **B** กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย	ชื่อผู้จำหน่ายให้	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
-----------------	---------------	--------------------------	-------------------	-----------------	---

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

ข้อมูลรายงานประจำเดือน

 04/2566

A

เรียน :

นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต :

นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต :

1016600002

เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่ายให้ *:

1016600002

ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ *:

นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

B กรอกรายละเอียดให้ครบ

วัน/เดือน/ปีที่ได้มา *:

 04/04/2566

ขนาดพื้นที่เพาะปลูก(ตารางเมตร):

500

จำนวนช่อดอกที่เก็บไว้(กรัมแห้ง) *:

500

ข้อกำหนด

1. แบบนี้ใช้กับใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ทุกประเภท
2. ผู้ที่จำหน่ายให้หรือแหล่งที่มาต้องเป็นผู้รับอนุญาตตามกฎหมายคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเท่านั้น
3. ในกรณีที่ชื่อมาจากผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ ซึ่งไม่ได้ปลูกเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลพื้นที่เพาะปลูก
4. ในกรณีที่ปลูกเพื่อจำหน่ายเอง ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ เป็นชื่อของผู้รับอนุญาตเอง และใส่ข้อมูลพื้นที่ปลูกเป็นตารางเมตร
5. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
๖. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่แท้จริงเท่านั้น หากใส่ข้อมูลเป็นเท็จถือเป็นความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

ยกเลิก

C กดปุ่มบันทึก

บันทึก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกว่า

Success

D

ตกลง

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

แสดงข้อมูลจากรวันที่:

 01/04/2566

ถึงวันที่:

 04/04/2566

ค้นหา

เพิ่มรายการใหม่

Show 10 entries

Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย	ชื่อผู้จำหน่ายให้	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
04/04/2566	PT271680610316	1112	นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์	500	🔍

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous

1

Next

9.3 รายงานข้อมูลการนำไปใช้สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.28 กดปุ่ม ภ.ท. 28 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แก้ไขรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
-----------------	---------------	---------------------------	-----------------------	-----------------	---

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

B กรอกรายละเอียดให้ครบ

เลขประจำตัวประชาชน(ผู้ซื้อ) * : ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ) * : วัน/เดือน/ปีเกิด(ผู้ซื้อ) * :  1990-05-08

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ * : **C** เลือกวัตถุประสงค์ เลขที่ใบอนุญาตวิจัย จำหน่าย แปรรูป หรือส่งออก(ผู้ซื้อ) ยกเว้นกรณีใช้เอง :

วัน/เดือน/ปีที่นำไปใช้ * :  10/04/2566 ปริมาณช่อดอกที่จำหน่าย(กรัมแห้ง) * :

D กดปุ่มบันทึก

ข้อกำหนด

1. แบบฟอร์มนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) และรวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำวิจัยด้วย
2. ให้ใส่ชื่อผู้ซื้อและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ซื้อพร้อมวันเดือนปีเกิดเสมอ ในกรณีเป็นต่างชาติให้ใส่เลขหนังสือเดินทาง โดยใส่ข้อมูลให้ครบถ้วน
3. ในกรณีที่มีวัตถุประสงค์ของการนำไปใช้คือขายต่อ ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตเป็นของชื่อผู้ซื้อ และใส่เลขที่ใบอนุญาตของผู้ซื้อด้วย
4. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
5. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่เป็จริงเท่านั้น หากใส่ข้อความเท็จถือเป็นความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ มีทั้งหมด 5 วัตถุประสงค์ คือ

- ⊙ ใช้เอง
- ⊙ ขายต่อ
- ⊙ ศึกษาวิจัย
- ⊙ แปรรูป
- ⊙ ส่งออก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกล่าว

Success

E

ตกลง

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

[ค้นหา](#) [เพิ่มรายการใหม่](#) [เพิ่มรายการใหม่\(เครื่องย่น\)](#)

Show entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
10/04/2566	PT281681104500	ใช้เอง	สุชี ศิริวัฒนโกสิทธิ์	250	<input type="text"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

[Previous](#) [1](#) [Next](#)

9.4 รายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.30 กดปุ่ม ภ.ท. 30 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วีดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แจ้งรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ภ.ท.30 **B** กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่

แสดงข้อมูลจากวันที่: 01/03/2023 ถึงวันที่: 14/03/2023

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อโครงการวิจัย	ระยะเวลาโครงการ(เริ่มต้น ถึง สิ้นสุด)	#
-----------------	---------------	------------------	---------------------------------------	---

กรอกรายละเอียดต่างๆ -> บันทึก

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.พ.๓๐

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

สถานประกอบการ/ที่ทำการศึกษา : กัญชา

ที่ตั้งสถานประกอบการ : 121 คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ข้อมูลการศึกษายิจสมุนไพรควบคุม **A** กรอกรายละเอียดให้ครบ

ชื่อโครงการวิจัย :

วัตถุประสงค์โครงการวิจัย :

ระยะเวลาโครงการ(เริ่มต้น ถึง สิ้นสุด) :

ผลการศึกษายิจสมุนไพรควบคุม และผลสรุปที่ได้จากการศึกษายิจ

ปีที่ 1 ศึกษาวิจัย พ.ศ. :

ผลการดำเนินการศึกษายิจ และผลสรุปที่ได้จากการศึกษายิจ : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

ปีที่ 2 ศึกษาวิจัย พ.ศ. :

ผลการดำเนินการศึกษายิจ และผลสรุปที่ได้จากการศึกษายิจ : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

ปีที่ 3 ศึกษาวิจัย พ.ศ. :

ผลการดำเนินการศึกษายิจ และผลสรุปที่ได้จากการศึกษายิจ : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

ปีที่ 4 ศึกษาวิจัย พ.ศ. :

ผลการดำเนินการศึกษายิจ และผลสรุปที่ได้จากการศึกษายิจ : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกว่า

Success

- ข้อห้าม
1. แบบนี้ใช้กับใบอนุญาตควบคุมในหลวงคน (กัญชา) ในกรณีศึกษาวิจัย หรือ กรณีที่หน่วยงานการศึกษาดำเนินการวิจัยแล้ว
 2. ใช้ข้อมูลตามที่กำหนดในแบบการนำไปใช้เท่านั้น
 3. ผู้รับอนุญาตจะต้องเสียค่าธรรมเนียม ค่าธรรมเนียม 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของอายุ
 4. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องมีชื่อผู้ที่เป็นเจ้าบ้าน หากไม่มีความเป็นเจ้าบ้านเป็นการชั่วคราว 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมผู้ถือใบอนุญาตแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้ถือใบอนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ในใบอนุญาตมีกำหนดไม่เกิน 90 วันได้
-

C กดปุ่มบันทึก

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.พ.30

แสดงข้อมูลจากวันที่: ถึงวันที่:

Show entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อโครงการวิจัย	ระยะเวลาโครงการ(เริ่มต้น ถึง สิ้นสุด)	#
14/03/2023	PT301678782583	ทดสอบโครงการวิจัย	2566-2569	<input type="button" value="Q"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

10. ขั้นตอนการยื่นแบบรายงาน กรณีการยื่นคำขอใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ท.10

10.1 เข้าเว็บไซต์ https://herbctrl.dtam.moph.go.th/report_formLogin.php

ต้องได้รับเลขที่ใบอนุญาต และรหัสผ่านก่อนเข้าใช้งาน

 DTAM Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบรายงาน ก.ท.27 - ก.ท.32

เลขที่ใบอนุญาต:

A

รหัสผ่าน:

B

C

กรอกเลขที่ใบอนุญาต และ รหัสผ่าน กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกว่า
LOGIN SUCCESS.

จะต้องยื่นแบบรายงานดังนี้

- ◎ รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27
- ◎ รายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28
- ◎ รายงานการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ก.ท.31/32

10.2 รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27 กดปุ่ม ก.ท. 27 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

A

ก.ท. 27

ก.ท. 28

ก.ท. 31 32

ต่ออายุใบอนุญาต

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แก้ไขรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

แสดงข้อมูลจากรันที่:

ถึงวันที่:

01/03/2023

14/03/2023

ค้นหา

เพิ่มรายการใหม่



กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่

วันที่ส่งข้อมูล

เลขที่อ้างอิง

เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย


ชื่อผู้จำหน่ายให้

จำนวน(กรัมแห้ง)

#

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

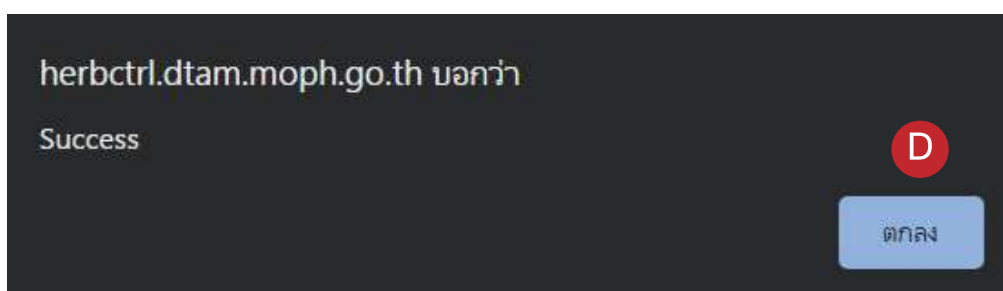
เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่ายให้ * : 1016600002 ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ * : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ
นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

วัน/เดือน/ปีที่ได้มา * :  04/04/2566 ขนาดพื้นที่เพาะปลูก(ตารางเมตร): 500 จำนวนช่อดอกที่เก็บไว้(กรัมแห้ง) *: 500

ข้อกำหนด

1. แบบนี้ใช้กับใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ทุกประเภท
2. ผู้ที่จำหน่ายให้หรือแหล่งที่มาต้องเป็นผู้รับอนุญาตตามกฎหมายคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเท่านั้น
3. ในกรณีที่ซื้อจากผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ ซึ่งไม่ได้ปลูกเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลพื้นที่เพาะปลูก
4. ในกรณีที่ปลูกเพื่อจำหน่ายเอง ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ เป็นชื่อของผู้รับอนุญาตเอง และใส่ข้อมูลพื้นที่ปลูกเป็นตารางเมตร
5. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
๖. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่แท้จริงเท่านั้น หากใส่ข้อมูลเป็นเท็จถือเป็นความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

ยกเลิก **C** กดปุ่มบันทึก **บันทึก**



แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

แสดงข้อมูลจากวันที่:  01/04/2566 ถึงวันที่:  04/04/2566 **ค้นหา** **เพิ่มรายการใหม่**

Show 10 entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย	ชื่อผู้จำหน่ายให้	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
04/04/2566	PT271680610316	1112	นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์	500	<input type="text"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

10.3 รายงานข้อมูลการนำไปใช้สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28 กดปุ่ม ก.ท. 28 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วีดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แก้อัปเดตระบบ ออกจากระบบ

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
-----------------	---------------	---------------------------	-----------------------	-----------------	---

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

B กรอกรายละเอียดให้ครบ

เลขประจำตัวประชาชน(ผู้ซื้อ) * : ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ) * : วัน/เดือน/ปีเกิด(ผู้ซื้อ) * :  1990-05-08

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ * : **C** เลือกวัตถุประสงค์ เลขที่ใบอนุญาตวิจัย จำหน่าย แปรรูป หรือส่งออก(ผู้ซื้อ) ยกเว้นกรณีใช้เอง :

วัน/เดือน/ปีที่นำไปใช้ * :  10/04/2566 ปริมาณช่อดอกที่จำหน่าย(กรัมแห้ง) * :

D กดปุ่มบันทึก

ยกเลิก

ข้อกำหนด

1. แบบฟอร์มนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) และรวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำวิจัยด้วย
2. ให้ใส่ชื่อผู้ซื้อและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ซื้อพร้อมวันเดือนปีเกิดเสมอ ในกรณีเป็นต่างชาติให้ใส่เลขหนังสือเดินทาง โดยใส่ข้อมูลให้ครบถ้วน
3. ในกรณีที่มีวัตถุประสงค์ของการนำไปใช้คือขายต่อ ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตเป็นของชื่อผู้ซื้อ และใส่เลขที่ใบอนุญาตของผู้ซื้อด้วย
4. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
5. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่เป็จริงเท่านั้น หากใส่ข้อความเท็จถือเป็ความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ มีทั้งหมด 5 วัตถุประสงค์ คือ

- ⊙ ใช้เอง
- ⊙ ขายต่อ
- ⊙ ศึกษาวิจัย
- ⊙ แปรรูป
- ⊙ ส่งออก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกล่าว

Success

E

ตกลง

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.พ.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

[ค้นหา](#) [เพิ่มรายการใหม่](#) [เพิ่มรายการใหม่\(เครื่องย่น\)](#)

Show entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
10/04/2566	PT281681104500	ใช้เอง	สุชี ศิริวัฒนโกสิทธิ์	250	<input type="text"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

[Previous](#) [1](#) [Next](#)

10.4 รายงานการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ภ.ท.31/32 กดปุ่ม ภ.ท. 31 32 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แจ้งรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ภ.ท.31/32 **B** กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่

แสดงข้อมูลจากวันที่: 01/03/2023 ถึงวันที่: 14/03/2023

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อ-นามสกุล/บริษัท ประเทศปลายทาง	ปริมาณที่ส่งออก(กรัมแห้ง)	#
-----------------	---------------	-----------------------------------	---------------------------	---

เลือกวันที่ทำรายการ -> กรอกรายละเอียดต่างๆ -> บันทึก

แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ฎ.ท.31/32

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับใบอนุญาต : นาย สุวีร์ ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1026600002

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ : กัญชา

ที่ตั้งสถานประกอบการ : 121 คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

Part 1 Details of Exporter (ข้อมูลผู้ส่งออก)

Date (วันที่ทำรายการ) : **A** เลือกวันที่ทำรายการ

1.1 Name of Licensee (ชื่อผู้รับใบอนุญาต) :

1.2 License No : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

1.3 Name of Establishment (ชื่อสถานประกอบการ/ที่ทำการ) :

1.4 Address of Establishment (ที่ตั้งสถานประกอบการ) :

1.5 Exported Cannabis (กัญชาที่ส่งออก) :

Name of Plants (ชื่อพืช) : <input type="text" value="GAN-JA"/>	Place of origin (แหล่งกำเนิด) : <input type="text" value="Thai"/>
Quantity/ปริมาณ (กรัมแห้ง) : <input type="text" value="250"/>	Value (มูลค่า) : <input type="text" value="25000"/>

C กดปุ่มถัดไป

กรอกรายละเอียดต่างๆ -> เลือกช่องทางการขนส่ง -> บันทึก

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการส่งออกประเทศปลายทาง (Part 2 Details of Destination Country Export)

2.1 Full name/ Name of Establishment (ชื่อ-นามสกุล/บริษัท) :
GAN-JA-DD

2.2 Address of Establishment (ที่ตั้งสถานประกอบการ): **A** กรอกรายละเอียดให้ครบ

Country (ประเทศปลายทาง) :
Thailand

2.3 Telephone No. (หมายเลขโทรศัพท์) : 0894528244 E-mail address (ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์) : test@gmail.com

2.4 Permit to import (เลขที่ใบอนุญาตให้นำเข้า ถ้ามี) : 1026600002

2.5 Transportation channel (ช่องทางการขนส่ง): **B** เลือกช่องทางการขนส่ง

By truck (ทางบก) Sea freight (ทางน้ำ) Air freight (ทางอากาศ)
 By train (รถไฟ) By mail (ทางไปรษณีย์) Other (อื่น ๆ โปรดระบุ)

2.6 Quantity of Exported Cannabis (ปริมาณกัญชาที่ส่งออก)
ปริมาณกัญชาที่อนุญาตให้นำเข้า อ้างอิงตาม Permit to Import (ถ้ามี)

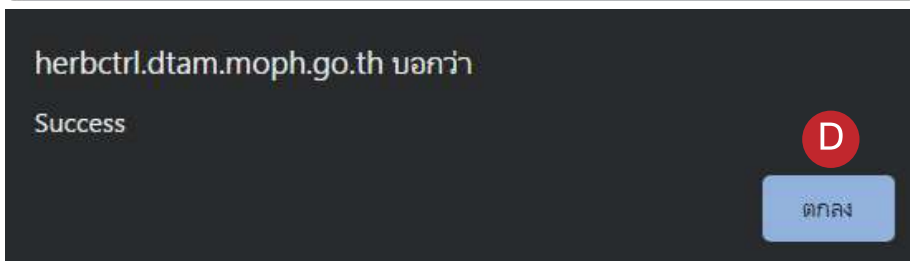
น้ำหนัก (กรัมแห้ง)/ชิ้น :	จำนวน(ชิ้น) :	รวมปริมาณกัญชา (กรัมแห้ง) :
1	250	250

ปริมาณกัญชาที่สั่งซื้อ อ้างอิงตามคำสั่งซื้อ หรือสัญญาจะซื้อขาย

น้ำหนัก (กรัมแห้ง)/ชิ้น :	จำนวน(ชิ้น) :	รวมปริมาณกัญชา (กรัมแห้ง) :
1	250	250

C กดปุ่มบันทึก

ยกเลิก << ก่อนหน้า **บันทึก**



แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ก.พ.31/32

แสดงข้อมูลจากวันที่: 01/04/2566 ถึงวันที่: 10/04/2566 **ค้นหา** **เพิ่มรายการใหม่**

Show 10 entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อ-นามสกุล/บริษัท ประเทศปลายทาง	ปริมาณที่ส่งออก(กรัมแห้ง)	#
10/04/2566	PT321681108979	GAN-JA-DD	250	Q

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

11. ขั้นตอนการยื่นแบบรายงาน กรณีการยื่นคำขอใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ก.ก.11

11.1 เข้าเว็บไซต์ https://herbctrl.dtam.moph.go.th/report_formLogin.php

ต้องได้รับเลขที่ใบอนุญาต และรหัสผ่านก่อนเข้าใช้งาน

DTAM Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบรายงาน ก.ท.27 - ก.ท.32

เลขที่ใบอนุญาต:

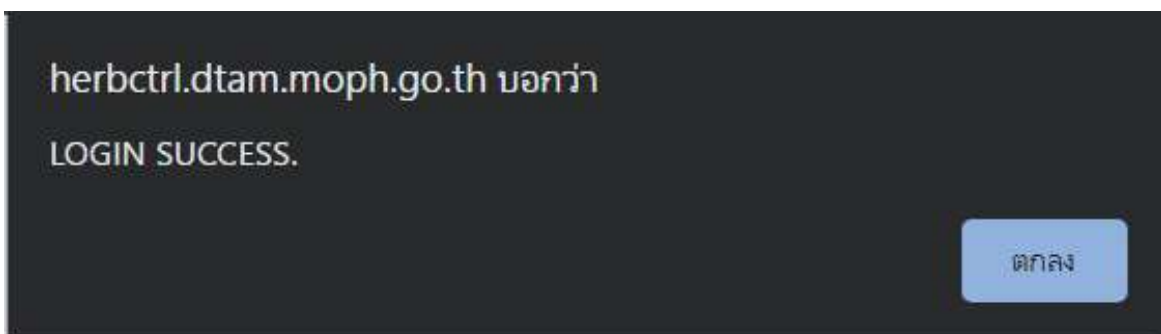
A ระบุเลขที่ใบอนุญาต

รหัสผ่าน:

B ระบุรหัสผ่าน

C

กรอกเลขที่ใบอนุญาต และ รหัสผ่าน กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ



จะต้องยื่นแบบรายงานดังนี้

- ◎ รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ก.27
- ◎ รายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ก.28
- ◎ รายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ก.29
- ◎ รายงานการจำหน่าย กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ก.29

11.2 รายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27 กดปุ่ม ก.ท. 27 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

A

ก.ท. 27

ก.ท. 28

ก.ท. 29
นำไปใช้

ก.ท. 29
จำหน่าย

ต่ออายุใบอนุญาต

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แกดโซฟัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

แสดงข้อมูลจากรันที่:

01/03/2023

ถึงวันที่:

14/03/2023

ค้นหา

เพิ่มรายการใหม่

B

กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่

วันที่ส่งข้อมูล

เลขที่อ้างอิง

เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย


ชื่อผู้จำหน่ายให้

จำนวน(กรัมแห้ง)

#

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27


ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒนโกสสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

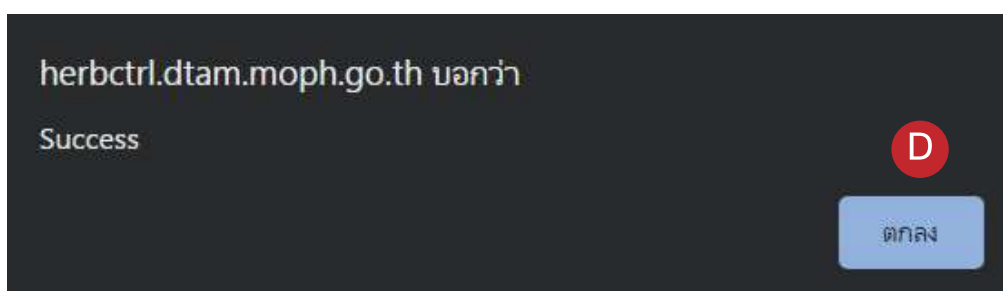
เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่ายให้ * : 1016600002 ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ * : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ
นาย สุธี ศิริวัฒนโกสสิทธิ์

วัน/เดือน/ปีที่ได้มา * :  04/04/2566 ขนาดพื้นที่เพาะปลูก(ตารางเมตร): 500 จำนวนช่อดอกที่เก็บไว้(กรัมแห้ง) *: 500

ข้อกำหนด

1. แบบนี้ใช้กับใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ทุกประเภท
2. ผู้ที่จำหน่ายให้หรือแหล่งที่มาต้องเป็นผู้รับอนุญาตตามกฎหมายคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเท่านั้น
3. ในกรณีที่ชื่อมาจากผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ ซึ่งไม่ได้ปลูกเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลพื้นที่เพาะปลูก
4. ในกรณีที่ปลูกเพื่อจำหน่ายเอง ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ เป็นชื่อของผู้รับอนุญาตเอง และใส่ข้อมูลพื้นที่ปลูกเป็นตารางเมตร
5. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
๖. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่แท้จริงเท่านั้น หากใส่ข้อมูลเป็นเท็จถือเป็นความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

ยกเลิก **C** กดปุ่มบันทึก **บันทึก**



แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.27

แสดงข้อมูลจากรันที่:  01/04/2566 ถึงวันที่:  04/04/2566 ค้นหา เพิ่มรายการใหม่

Show 10 entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย	ชื่อผู้จำหน่ายให้	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
04/04/2566	PT271680610316	1112	นาย สุธี ศิริวัฒนโกสสิทธิ์	500	<input type="text"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

11.3 รายงานข้อมูลการนำไปใช้สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28 กดปุ่ม ก.ท. 28 -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แก้ไขรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
-----------------	---------------	---------------------------	-----------------------	-----------------	---

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.ท.28

ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1016600002

B กรอกรายละเอียดให้ครบ

เลขประจำตัวประชาชน(ผู้ซื้อ) * : ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ) * : วัน/เดือน/ปีเกิด(ผู้ซื้อ) * :  1990-05-08

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ * : **C เลือกวัตถุประสงค์** เลขที่ใบอนุญาตวิจัย จำหน่าย แปรรูป หรือส่งออก(ผู้ซื้อ) ยกเว้นกรณีใช้เอง :

วัน/เดือน/ปีที่นำไปใช้ * :  10/04/2566 ปริมาณช่อดอกที่จำหน่าย(กรัมแห้ง) * :

ข้อกำหนด

1. แบบฟอร์มนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) และรวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำวิจัยด้วย
2. ให้ใส่ชื่อผู้ซื้อและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ซื้อพร้อมวันเดือนปีเกิดเสมอ ในกรณีเป็นต่างชาติให้ใส่เลขหนังสือเดินทาง โดยใส่ข้อมูลให้ครบถ้วน
3. ในกรณีที่มีวัตถุประสงค์ของการนำไปใช้คือขายต่อ ให้ใส่ชื่อผู้รับอนุญาตเป็นของชื่อผู้ซื้อ และใส่เลขที่ใบอนุญาตของผู้ซื้อด้วย
4. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
5. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่เป็จริงเท่านั้น หากใส่ข้อความเท็จถือเป็ความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

D กดปุ่มบันทึก

วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ มีทั้งหมด 5 วัตถุประสงค์ คือ

- ⊙ ใช้เอง
- ⊙ ขายต่อ
- ⊙ ศึกษาวิจัย
- ⊙ แปรรูป
- ⊙ ส่งออก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกล่าว

Success

E

ตกลง

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) ก.พ.28

แสดงข้อมูลจากรวันที่: ถึงวันที่:

[ค้นหา](#) [เพิ่มรายการใหม่](#) [เพิ่มรายการใหม่\(เครื่องย่น\)](#)

Show entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้	ชื่อ-นามสกุล(ผู้ซื้อ)	จำนวน(กรัมแห้ง)	#
10/04/2566	PT281681104500	ใช้เอง	สุชี ศิริวัฒนโกสิทธิ์	250	<input type="text"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

[Previous](#) [1](#) [Next](#)

11.4 รายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29 กดปุ่ม ก.ท. 29 นำไปใช้ -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

หน้าแรก คำแนะนำการใช้งาน วิดีโอคู่มือการใช้งาน คำถามที่พบบ่อย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ติดต่อสอบถามปัญหา แจ้งรหัสผ่าน ออกจากระบบ

แบบรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29 **B** กดปุ่มเพิ่มรายการใหม่


แสดงข้อมูลจากวันที่: ถึงวันที่:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อผลิตภัณฑ์	จำนวนช่อดอกที่ใช้(กรัมแห้ง)	จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้(ชิ้น)	#
-----------------	---------------	---------------	-----------------------------	----------------------------	---

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ภ.ท.29

ข้อมูลรายงานประจำเดือน

 04/2566

A

เรียน :

นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต :

นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต :

1036600002

วัน/เดือน/ปีที่แปรรูป :

 04/04/2566

ชื่อผลิตภัณฑ์ :

กัญชา001

B

กรอกรายละเอียดให้ครบ

จำนวนช่อดอกที่ใช้ในการแปรรูป(กรัมแห้ง) :

100

จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้หลังการแปรรูป(ชิ้น) :

100

ข้อกำหนด

1. แบบนี้ใช้กับใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ในกรณีแปรรูปให้เป็นผลิตภัณฑ์อื่น
2. ใส่ข้อมูลคือวันเดือนปีที่นำไปแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ จำนวนช่อดอกน้ำหนักเป็นกรัมแห้ง ที่ใช้แปรรูป ชื่อของผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการแปรรูป และปริมาณผลิตภัณฑ์ที่แปรรูปสำเร็จ นับต่อหน่วยการผลิตที่เล็กที่สุดในการจำหน่ายเป็นชิ้น
3. ในกรณีแปรรูปเป็นลักษณะ ที่ยังคงเห็นสภาพเป็นช่อดอกชัดเจน เช่นอัดแท่ง หรือเป็นมวนหรือพันลำ ไม้แนบว่าเป็นผลิตภัณฑ์ตามที่ต้องใส่ข้อมูลในรายงานฉบับนี้
4. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
5. ผู้รับอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่เป็นจริงเท่านั้น หากใส่ข้อความเท็จถือเป็นการฝ่าฝืนตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

ยกเลิก

C กดปุ่มบันทึก

บันทึก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอคว่า


Success

D

ตกลง

แบบรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ภ.ท.29

แสดงข้อมูลจากวันที่:

 01/04/2566

ถึงวันที่:

 10/04/2566

ค้นหา

เพิ่มรายการใหม่

Show 10 entries

Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อผลิตภัณฑ์	จำนวนช่อดอกที่ใช้(กรัมแห้ง)	จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้(ชิ้น)	#
04/04/2566	PT29U1680615016	กัญชา001	100	100	

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous

1

Next

11.5 รายงานการจำหน่าย กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29 กดปุ่ม ก.ท. 29 จำหน่าย -> เพิ่มรายการใหม่



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542


แบบรายงานการจำหน่าย กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29

แสดงข้อมูลจากวันที่: ถึงวันที่:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อผลิตภัณฑ์	จำนวนผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย(ชิ้น)	ชื่อ-นามสกุล/ชื่อบริษัท(ผู้ซื้อ)	#

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบรายงานการจำหน่าย กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29

ข้อมูลรายงานประจำเดือน  04/2566 **A**

เรียน : นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1036600002

วัน/เดือน/ปีที่จำหน่าย : ชื่อผลิตภัณฑ์ : **B** กรอกรายละเอียดให้ครบ

จำนวนผลิตภัณฑ์แปรรูปที่จำหน่าย(ชิ้น) :

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล(ผู้ซื้อ): ชื่อ-นามสกุล/ชื่อบริษัท(ผู้ซื้อ):

หมายเหตุ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ให้ชัดเจน เช่น ครีมนำรุงผิว ครีมทาหน้า ยาตำรับสุขไสยาสน์ เป็นต้น

ข้อกำหนด

1. แบบฟอร์มนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ในกรณีแปรรูปให้เป็นผลิตภัณฑ์อื่น
2. ใส่ข้อมูลคือวันเดือนปีที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการแปรรูป ชื่อผู้ซื้อ ทั้งบุคคลและนิติบุคคล เลขประชาชนและปริมาณผลิตภัณฑ์ที่แปรรูปสำเร็จ
นับต่อหน่วยการผลิตที่เล็กที่สุดในการจำหน่ายเป็นชิ้น
3. ในกรณีแปรรูปเป็นลักษณะ ที่ยังคงเห็นสภาพเป็นช่อดอกชัดเจน เช่น อัดแห้ง หรือเป็นมวนหรือพันลำ
ไม่นับว่าเป็นผลิตภัณฑ์ตามที่ต้องใส่ข้อมูลในรายงานฉบับนี้
4. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ ใส่ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวันได้เช่นกัน
5. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องใส่ข้อมูลที่เป็นจริงเท่านั้น หากใส่ข้อความเท็จถือเป็นการผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ผู้อนุญาตมีอำนาจที่จะพักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดครั้งไม่เกิน 90 วันได้

C กดปุ่มบันทึก

herbctrl.dtam.moph.go.th บอกว่า

Success **D**

แบบรายงานการจำหน่าย กรณีแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า(กัญชา) ก.ท.29

แสดงข้อมูลจากวันที่: ถึงวันที่:

Show entries Search:

วันที่ส่งข้อมูล	เลขที่อ้างอิง	ชื่อผลิตภัณฑ์	จำนวนผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย(ชิ้น)	ชื่อ-นามสกุล/ชื่อบริษัท(ผู้ซื้อ)	#
10/04/2566	PT2951681106918	กัญชา001	100	สุธี ศิริวัฒน์โกสิทธิ์	<input type="button" value="Q"/>

Showing 1 to 1 of 1 entries

12. ขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาต เลือกหัวข้อต่ออายุใบอนุญาต



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบันทึกรายงานสมุนไพรควบคุม(กัญชา)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

ก.ท. 27

ก.ท. 28

ก.ท. 31
32

A

ต่ออายุใบอนุญาต

หน้าแรก

คำแนะนำการใช้งาน

วิดีโอการใช้งาน

คำถามที่พบบ่อย

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ติดต่อสอบถามปัญหา

แก้ไขรหัสผ่าน

ออกจากระบบ

เลือกข้อมูลรายงานประจำเดือน กดปุ่ม

แบบฟอร์มนัดหมายต่ออายุใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

ชื่อผู้รับอนุญาต : นาย สุธี ศิริวัฒนโกสสิทธิ์

เลขที่ใบอนุญาต : 1026600002

วันเดือนปีหมดอายุ : 31/12/2569

วัน/เดือน/ปีที่นัดหมาย *:

10/04/2566 **B**

รายละเอียดเพิ่มเติม :

นัดหมายต่ออายุใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)
วันที่ 10/04/2566 **C** กรอกรายละเอียดเพิ่มเติม

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนดไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต ภายในหกสิบวันก่อน
ใบอนุญาตสิ้นอายุ **D**

ย้อนกลับ **ยกเลิกนัดหมาย** **บันทึก**