

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ตามที่กฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้กำหนดให้ผู้ขอรับอนุญาตต้องยื่นคำขอตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

อาศัยอำนาจตามความในกฎกระทรวงดังกล่าว อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้เรียกว่า “ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ให้เป็นไปตามแบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ แนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สุเทพ วัชรปยานันท์

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขออนุญาต

๑.๑ ข้าพเจ้า

นาย/นาง/นางสาว/.....อายุปี สัญชาติ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โดยผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือรับมอบอำนาจ

ลงวันที่เดือน..... พ.ศ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

..... (ชื่อนิติบุคคล) เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ..... มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์โดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

ปราบกฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

โดยผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือรับมอบอำนาจ

ลงวันที่เดือน..... พ.ศ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

.....(ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา /สถาบันวิจัย)

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โดย.....ผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือรับมอบอำนาจ

ลงวันที่เดือน..... พ.ศ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

๑.๒ มีความประสงค์ขออนุญาต ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

- เพื่อ ขอขึ้นทะเบียนตำรับยาและขออนุญาตผลิตยาตามกฎหมายว่าด้วยยา
- ศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตำรับยาใหม่ เพื่อประโยชน์ในทางการค้า
- ศึกษาวิจัยตำราการแพทย์แผนไทยของชาติเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยขึ้นใหม่ เพื่อประโยชน์ในทางการค้า

ตำรับยาแผนไทย

ชื่อภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย.....

ส่วนประกอบ.....

ดังปรากฏใน.....

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ (ฉบับที่) พ.ศ.

ตำราการแพทย์แผนไทย

ชื่อภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ (ฉบับที่) พ.ศ.

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แสดงเอกสารหลักฐานต่างๆ ด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารประจำตัวอย่างอื่นที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประชาชน
- ของผู้ขออนุญาต กรณีเป็นบุคคลธรรมดา
- ของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
- ของผู้รับมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจยื่นคำขออนุญาตแทน
- บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ
- ทะเบียนบ้าน ของผู้ขออนุญาต กรณีเป็นบุคคลธรรมดา
- ของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
- ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือรับรองการจดทะเบียนพร้อมวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)