

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ลำดับ	วันเดือนปี	การนำไปใช้ ณ สถานประกอบการ						ปริมาณข้อ ดกที่ จำหน่าย (กรัมแห้ง)
		เลขประจำตัวประชาชน/ เลขหนังสือเดินทาง(ผู้ซื้อ)	ชื่อผู้ซื้อ/ ชื่อผู้รับอนุญาต(ผู้ซื้อ)	วันเดือนปีเกิด (ผู้ซื้อ)	วัตถุประสงค์ของ การนำไปใช้		เลขที่ใบอนุญาต (ผู้ซื้อ)	
					ใช้เอง	ขายต่อ		

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๒๘

๑. แบบ ภ.ท. ๒๘ ฉบับนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท รวมถึงหน่วยงานของรัฐที่ทำการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ด้วย
๒. ให้กรอกชื่อผู้ซื้อ และเลขประจำตัวประชาชนของผู้ซื้อ พร้อมวันเดือนปีเกิดทุกครั้ง กรณีเป็นชาวต่างชาติ ให้กรอกเลขหนังสือเดินทางโดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ยกเว้น นิติบุคคล ไม่ต้องระบุวันเดือนปีเกิด
๓. กรณีที่ซื้อไปเพื่อใช้เอง หรือเพื่อศึกษาวิจัยของหน่วยงานภาครัฐ ไม่ต้องใส่เลขที่ใบอนุญาตฯ ของผู้ซื้อ
๔. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
๕. ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูลอันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูลความเป็นเท็จ นับเป็นความผิดตาม มาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจพักใช้ใบอนุญาตได้ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน

