

แบบการรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้มา	เลขที่ใบอนุญาตของ ผู้จำหน่ายให้	ชื่อผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้	ขนาดพื้นที่เพาะปลูก (ตารางเมตร)	จำนวนช่อดอกที่ เก็บไว้ (กรัมแห้ง)

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๒๗

๑. แบบ ภ.ท. ๒๗ ฉบับนี้ ใช้รายงานแหล่งที่มา และจำนวนช่อดอกกัญชา ที่เก็บไว้ของใบอนุญาต ทุกประเภท รวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ด้วย
๒. ผู้ที่จำหน่ายให้ (แหล่งที่มา) ต้องเป็นผู้รับอนุญาต ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เท่านั้น
๓. กรณีซื้อจากผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ ซึ่งไม่ได้ปลูกเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลขนาดพื้นที่เพาะปลูก
๔. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
๕. ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูลอันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูลความเป็นเท็จ นับเป็นความผิดตาม มาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจพักใช้ใบอนุญาตได้ ครั้งละ ไม่เกิน ๙๐ วัน

