

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริม

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เรื่อง การกำหนดแบบแจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒
ได้กำหนดให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย มีอำนาจกำหนดแบบ
แจ้งและบัญชีแสดงรายละเอียด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ)
พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ และข้อ ๘ (๒) ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง
สมุนไพรควบคุม (กาวเครือ) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัด
สิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๕ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐
ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย
คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฉบับนี้
ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ แบบแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกาวเครือ
ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ แบบแจ้งการปลูกกาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป
เพื่อการค้า ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ บัญชีแสดงรายละเอียด จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายกวาวเครือ ให้เป็นไปตามแบบ ภ.ท. ๕ ทำประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ปราชญ์ บุญวงศ์วิโรจน์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการคุ้มครอง

และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย



แบบ ภ.ท. ๓

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับแบบแจ้ง

แบบแจ้งการครอบครอง ไร่ ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย

กวางเครือ

เขียนที่

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้แจ้ง

๑.๑ ข้าพเจ้า

นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี สัญชาติ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่

..... เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

..... (ชื่อนิติบุคคล) ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

ณ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

..... ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้มอบอำนาจให้

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน

..... พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

..... (ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา

สถาบันวิจัย) ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

..... โดย ผู้รับมอบอำนาจ ปรากฏตามหนังสือ

มอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

๑.๒ ประเภทของผู้ครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย (เลือกเพียงหนึ่งประเภท)

- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย/ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์
แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้าน
- หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันวิจัย
- โรงงานอุตสาหกรรม/สถานที่ส่งออกหรือนำเข้า
- เกษตรกร/ประชาชน

๒. รายละเอียดของกวางเครือ

การครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้าย

- กวางเครือขาว
แหล่งที่มา
 - แหล่งที่มาตามธรรมชาติ
(ระบุสถานที่ที่ได้มา)
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด
 - แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก
(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสดวัตถุประสงค์
- กวางเครือแดง
แหล่งที่มา
 - แหล่งที่มาตามธรรมชาติ
(ระบุสถานที่ที่ได้มา)
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด
 - แหล่งที่มาจากการเพาะปลูก
(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....
จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสดวัตถุประสงค์

กวาวเครือดำ

แหล่งที่มา

แหล่งที่มาตามธรรมชาติ

(ระบุสถานที่ที่ได้มา)

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

แหล่งที่มาจากเพาะปลูก

(ระบุสถานที่ที่ได้มา).....

จำนวน/ปริมาณ กิโลกรัมน้ำหนักแห้ง กิโลกรัมน้ำหนักสด

วัตถุประสงค์

.....

.....

๓. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๓ สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น (กรณีเป็นนิติบุคคล)

๓.๔ สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/เภสัชกรรม)

๓.๕ สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ (กรณีเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ)

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

๓.๗ แผนที่แสดงที่ตั้งของแหล่งที่จัดเก็บ/ปลูกกวาวเครือ

๓.๘ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ทำการศึกษาวิจัย/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/ สถานที่ประกอบกิจการ

๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการแจ้งการครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกวาวเครือข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)



แบบ ภ.ท. ๔

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับแบบแจ้ง

แบบแจ้งการปลุกกวาวเครือ

เพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป เพื่อการค้า

เขียนที่

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้แจ้ง

ข้าพเจ้า

นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี สัญชาติ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่

..... เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

..... (ชื่อนิติบุคคล) ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

ณ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

..... ถนน ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โดย

..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปราบกฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้มอบอำนาจให้

..... ผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน

..... พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

..... (ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา

สถาบันวิจัย) ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

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

..... โดย ผู้รับมอบอำนาจ ปราบกฏตามหนังสือ

มอบอำนาจ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

๒. วัตถุประสงค์ของการปลูก (เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ศึกษาวิจัย
- ส่งออก
- จำหน่ายเพื่อการค้า
- แปรรูปเพื่อการค้า

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการปลูก

- กวาวเครือขาว

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน

ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น

วันที่เริ่มปลูก

- กวาวเครือแดง

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน

ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น

วันที่เริ่มปลูก

- กวาวเครือดำ

สถานที่ปลูก เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด มีเนื้อที่ ไร่ งาน

ตารางวา โดยปลูกในเนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา จำนวน ต้น

วันที่เริ่มปลูก

๔. พร้อมกับแบบแจ้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔.๓ สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล ซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

- ๔.๕ แผนที่แสดงสถานที่ปลุกกวาวเครือ
- ๔.๖ แผนที่แสดงที่ตั้งของหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สถาบันการวิจัย/สถานที่ประกอบกิจการ
- ๔.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปลุกกวาวเครือเพื่อการศึกษาวิจัย หรือส่งออก การจำหน่าย หรือแปรรูป เพื่อการค้าข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)

บัญชีแสดงรายละเอียด

จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายกวาวเครือ

ชื่อ

สถานที่

วัน เดือน ปี	การครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา การขนย้าย		รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง	หมายเหตุ
	น้ำหนักสด (กิโลกรัม)	น้ำหนักแห้ง (กิโลกรัม)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายกวาวเครือตามที่แจ้ง เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ข้อมูล ณ วันที่

หมายเหตุ : กรอกข้อมูลการเปลี่ยนแปลง เช่น การขนย้ายจากสถานที่ใดไปยังสถานที่ใด