

แบบ บ.ย.ส. ๕ มป (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชา เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชา (โดยการปรุง / แปรรูป / สกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชา ที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศไทย
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชา
- เพื่อการปรุงยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชาสำหรับคนไข้เฉพาะรายของผู้ประกอบวิชาชีพแผนไทย/ประยุกต์/หมอดั้นบ้าน
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนพะกัญชา เพื่อรักษาโรคกรณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

สถานที่ชื่อ ตั้งอยู่เลขที่ ตრอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ชื่อตัวรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อน้ำลาย (ถ้ามี) ขนาดบรรจุ

วัน เดือน ปี	วัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต						ผลผลิต/ผลิตภัณฑ์หรือตัวรับยาที่ผลิตได้			ผู้ประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม (ถ้ามี)	หมายเหตุ	
	ได้รับวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตมาจากการ		ปริมาณของกัญชา (กิโลกรัม)									
	ชื่อผู้ผลิตและ สายพันธุ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	จำนวน/ปริมาณที่ผลิตได้ (หน่วย.....)*	ตามทฤษฎี (ถ้ามี)	ผลิตได้จริง		
	รวม											

ลายมือชื่อ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณีน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ข้อมูลความที่ไม่ต้องการออก

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเทศ ๕ เอกสารกัญชา พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปั่น / แปรรูป / สกัด / ผลิตผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาสพติดให้ไทยในประเทศไทย และพากย์กัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศไทย
 - เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
 - เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ใน การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
 - เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาสพติดให้ไทยในประเทศไทย และพากย์กัญชา
 - เพื่อการปรุงยาสพติดให้ไทยในประเทศไทย และพากย์กัญชาสำหรับคนไข้เฉพาะรายของผู้ประกอบวิชาชีพแผนไทย/ประยุกต์/หมออพนัสนิภา
 - เพื่อการผลิตยาสพติดให้ไทยในประเทศไทย และพากย์กัญชา เพื่อรักษาโรคกรณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

สถานที่ ตั้งอยู่เลขที่ โทรก./ชอย ว.

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ชื่อตัวรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหง่วย (ถ้ามี)..... ขนาดบรรจุ

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบบหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบบเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบบเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขัดจ้าข้อความที่ไม่ต้องการออกรายงาน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปรุง / แปรรูป / สกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา ที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศไทย
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการปรุงยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา สำหรับคนไข้เฉพาะรายของผู้ประกอบวิชาชีพแผนไทย/ประยุกต์/หนอพื้นบ้าน
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรคกรณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

สถานที่ชื่อ ตั้งอยู่เลขที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ถนน หมู่ที่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ชื่อตัวรับยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย ๕ ชื่อและบุรีมานของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อน้ำลาย (ถ้ามี) ขนาดบรรจุ

ยอดรวมวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตทั้งปี					ผลผลิต/ผลิตภัณฑ์หรือตัวรับยาที่ผลิตได้ในปีนี้		หมายเหตุ
วัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต	ปริมาณรวมของกัญชา (กรัม/กิโลกรัม)				ชื่อตัวรับ	จำนวน/ปริมาณที่ผลิตได้ (หน่วย.....)*	
ชื่อผู้ผลิต และสายพันธุ์	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ			
รวม					รวม		

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขึ้นต่อชื่อความที่ไม่ต้องการออก