



บันทึกการตรวจสอบสถานที่ก่อนขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษใน
ประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑. คณะผู้ตรวจประเมิน

- ๑) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
๒) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
๓) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
๔) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
๕) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

๒. ชื่อผู้ขอรับอนุญาต (บุคคลธรรมดา นิติบุคคล เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน)

ชื่อผู้ดำเนินการ
.....

๓. ข้อมูลพื้นที่ผลิตกัญชง (Hemp)

ชื่อสถานที่/อาคาร /โฉนด ตั้งอยู่เลขที่
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เฉพาะสถานที่เพาะปลูก

ค่าพิกัด GPS ของสถานที่).....
ขนาดพื้นที่..... (ระบุหน่วยเป็น ไร่ /งาน /ตารางเมตร)

รูปแบบในการปลูก

- กลางแจ้ง (Outdoor) อาคารหรือโรงเรือนปิด (Indoor)
 โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. วัตถุประสงค์ในการขอรับอนุญาต

- (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ
 (๒) เพื่อการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ใน ครอบครัว
เท่านั้น ทั้งนี้มีพื้นที่ปลูกได้ครอบครัวยุคละไม่เกินหนึ่งไร่
 (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
 (๔) เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์
 (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
 (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

๕. ปรากฏผลการตรวจสอบและบันทึกไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ	รายการที่ต้องตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	มีแผนที่แสดงที่ตั้ง ระบุเส้นทางเพื่อเข้าถึงพื้นที่ดำเนินการผลิต (ปลูก) รวมทั้งสถานที่ใกล้เคียง			
๒	จัดให้มีแนวเขตพื้นที่ปลูกที่เห็นได้ชัด กำหนดบริเวณพื้นที่ปลูกที่ชัดเจน			
๓	มีแบบแปลนสถานที่สอดคล้องตรงกับสถานที่จริง			
๔	ระบุพิกัดสถานที่ /ค่าพิกัด GPS และมีพิกัดถูกต้องตามที่ปรากฏในใบคำขออนุญาต			
๕	มีมาตรการรักษาความปลอดภัยมิให้มีการลักลอบนำกัญชง (Hemp) ออกนอกพื้นที่			
๖	มีการแยกเก็บกัญชงเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่น เช่น หองเก็บรักษา ตู้เก็บหรือกล่องที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง			
๗	มีมาตรการรักษาความปลอดภัยเพิ่มเติม โดยจัดให้มีระบบป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก เช่น รั้วลวดหนาม ประตูทางเข้าออกพื้นที่จำกัดเท่าที่จำเป็น			
๘	กำหนดบัญชีรายชื่อบุคคลที่มีสิทธิ์เข้าออกพื้นที่ปลูก และผู้รับผิดชอบขั้นตอนการดำเนินงานต่างๆ เช่น ขั้นตอนการปลูก การเก็บเกี่ยว การขนส่ง การทำลาย โดยได้รับมอบหมายจากผู้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร			

เกณฑ์การประเมิน

๑. กรณีสถานที่ปลูกสำหรับการใช้ประโยชน์จากเส้นใยตาม ประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ในครอบครัวเท่านั้น การประเมินผ่านเกณฑ์ **ต้องประเมินผ่านในหัวข้อ ๑ - ๕**
๒. กรณีสถานที่ปลูกสำหรับการใช้ประโยชน์จากใบ เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้านและราก ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยหรือปรับปรุงพันธุ์ ซึ่งตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว และสถานศึกษา **ต้องประเมินผ่านในหัวข้อ ๑ - ๗**
๓. กรณีสถานที่ปลูกสำหรับการใช้ประโยชน์จากเมล็ด และช่อดอก ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม หรือเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยหรือปรับปรุงพันธุ์ **ต้องประเมินผ่านในหัวข้อ ๑ - ๘**

๖. ผลการตรวจ

- ผ่านเกณฑ์
- ไม่ผ่านเกณฑ์ ในหัวข้อต่อไปนี้

.....

.....

๗. สรุปผลการตรวจสอบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทางคณะผู้ตรวจประเมินได้ถ่ายรูปไว้เป็นหลักฐานตามที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้ด้วย
 ในการตรวจครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือทำให้
 ทรัพย์สินของผู้รับอนุญาตสูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใดอ่านให้ฟังแล้วขอรับรอง
 ว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

- ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจประเมิน
(.....)
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)