





เลขที่คำขอ .....

วันที่ยื่นคำขอ .....

หน้า ..... ของจำนวน ..... หน้า

ผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ  เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาชีพ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ  เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาชีพ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ  เลขประจำตัวประชาชน/นิติบุคคล สัญชาติ ไทย อาชีพ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ  เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาชีพ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ  เลขประจำตัวประชาชน/นิติบุคคล สัญชาติ ไทย อาชีพ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้จดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	

เลขที่คำขอ .....

วันที่ยื่นคำขอ .....

หน้า ..... ของจำนวน ..... หน้า

[Empty rectangular box for document content]

ลงชื่อ..... ผู้จดทะเบียน ลงชื่อ  
(.....) / ผู้รับมอบอำนาจ  
..... / .....

..... เจ้าหน้าที่  
(.....) / ผู้รับคำขอ  
..... / .....

แบบรายละเอียดคำขอจดทะเบียนสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ประกอบ ภ.ท. ๗  
(ผู้สืบทอด)

ตำรับยาแผนไทย ประกอบด้วย

๑. ชื่อตำรับยาแผนไทย ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย/การแพทย์พื้นบ้าน

๒. สูตรตำรับยาแผนไทย จะต้องแจ้งปริมาณของวัสดุส่วนประกอบของตำรับยาแผนไทย โดยให้แจ้งตัวยา และปริมาณให้ชัดเจนและครบถ้วนทั้งหมด เป็นหน่วยเมตริก (มิลลิกรัม, กรัม, กิโลกรัม, ซีซี หรือลิตร) หรือเป็นร้อยละ เป็นต้น

ลำดับ	ส่วนประกอบ	ส่วนที่ใช้	สรรพคุณ	ปริมาณที่ใช้

๓. รายละเอียดที่แสดงถึงสิทธิในการสืบทอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๓.๑ สืบทอดมาจากใคร ระบุ ความสัมพันธ์เครือญาติ อธิบายความเป็นเจ้าของสิทธิของเจ้าของภูมิปัญญาเดิม อธิบายว่าสืบทอดมาอย่างไร ฯลฯ (หากมีหลักฐานที่เฉพาะเจาะจงให้แสดงเพิ่มเติม)

.....  
.....  
.....

๓.๒ ระบุความสัมพันธ์ หรือความเกี่ยวข้องกับผู้ขอจด โดยละเอียด

.....  
.....  
.....

๓.๓ ระยะเวลาในการสืบทอด ระหว่างสืบทอดมีการดำเนินการใดเกี่ยวกับภูมิปัญญาที่ขอจดบ้าง

.....  
.....  
.....

๓.๔ มีการใช้รักษาหรือไม่ (ถ้ามีให้อธิบาย/แสดงหลักฐาน)

.....  
.....  
.....

๓.๕ แสดงหลักฐานการยินยอมของเจ้าของภูมิปัญญาและทายาทของเจ้าของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย  
ทุกท่าน ซึ่งยินยอมให้นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย มาจดทะเบียนโดยยกสิทธิการเป็นผู้สืบทอดภูมิปัญญา  
ให้กับผู้จดทะเบียน ตาม พรบ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาฯ (แสดงแผนผังเครือญาติ แสดงหลักฐาน  
หนังสือยินยอมให้จดทะเบียนฯ แสดงหลักฐานที่สามารถยืนยันความมีตัวตนของเครือญาติซึ่งออกโดยราชการ ฯลฯ)

.....  
.....  
.....

๔. กรรมวิธีการผลิต หรือกรรมวิธีการปรุงยา

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๕. ตัวอย่างยาแผนไทยที่ผ่านกรรมวิธีการผลิต หรือกรรมวิธีการปรุงเสร็จแล้ว พร้อมตัวอย่างส่วนผสมหรือ  
ส่วนประกอบสิ่งปรุงตำรับยาแผนไทย

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๖. สรรพคุณ

.....  
.....  
.....

๗. ขนาดและวิธีใช้

.....  
.....  
.....  
.....

๘. ข้อห้ามใช้ คำเตือน ข้อควรระวัง (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

๙. เอกสารและหลักฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พร้อมรูปภาพถ่าย ภาพสแกนหรือสำเนา ซึ่งปรากฏรายละเอียดของตำรับยาแผนไทยที่ขอจดทะเบียนทั้งหมด

.....

.....

.....

.....

๑๐. กรณีตำรับยาแผนไทยที่ยื่นขอจดทะเบียนเป็นภาษาพื้นเมืองหรือภาษาอื่นที่มีใช้ภาษาไทย ให้ผู้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทย

.....

.....

.....

๑๑. พยานหลักฐานอ้างอิง (อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้ง ๓ อย่าง)

- พยานบุคคล (บุคคลทั่วไป/บุคคลที่เกี่ยวข้อง/ผู้ปกครองท้องที่/ผู้บริหารองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นในท้องที่/ผู้เคยใช้ตำรายา) และ/หรือ
- พยานหลักฐานเอกสาร และ/หรือ
- พยานหลักฐานเชิงประจักษ์ .....

.....

.....

.....

๑๒. รายงานผลการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๓. รายละเอียดอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น การขึ้นทะเบียนยา หนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน เป็นต้น

.....

.....

.....

# ตัวอย่างประกอบคำขอ กรณีผู้สืบทอด

## หนังสือยินยอม

บ้านเลขที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับนาย/นาง/นางสาว.....  
ซึ่งเป็น.....เป็นผู้สืบทอดสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตำรับยา/ตำรา.....  
จากนาย/นาง/นางสาว ..... ตามสาเหกรตระกูล ขอทำหนังสือฉบับนี้  
เพื่อเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้นำ  
ภูมิปัญญาไปจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์เป็นของ  
นาย/นาง/นางสาว.....แต่เพียงผู้เดียว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

\*\*\* กรณีจดทะเบียนสิทธิร่วม ให้ระบุเป็นจดทะเบียนสิทธิร่วมกัน และระบุชื่อผู้จดทะเบียนสิทธิร่วม พร้อมรายละเอียดให้ครบถ้วน

\*\*\* แนบหลักฐานยืนยันตัวตนของผู้ให้คำยินยอม หากเป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย

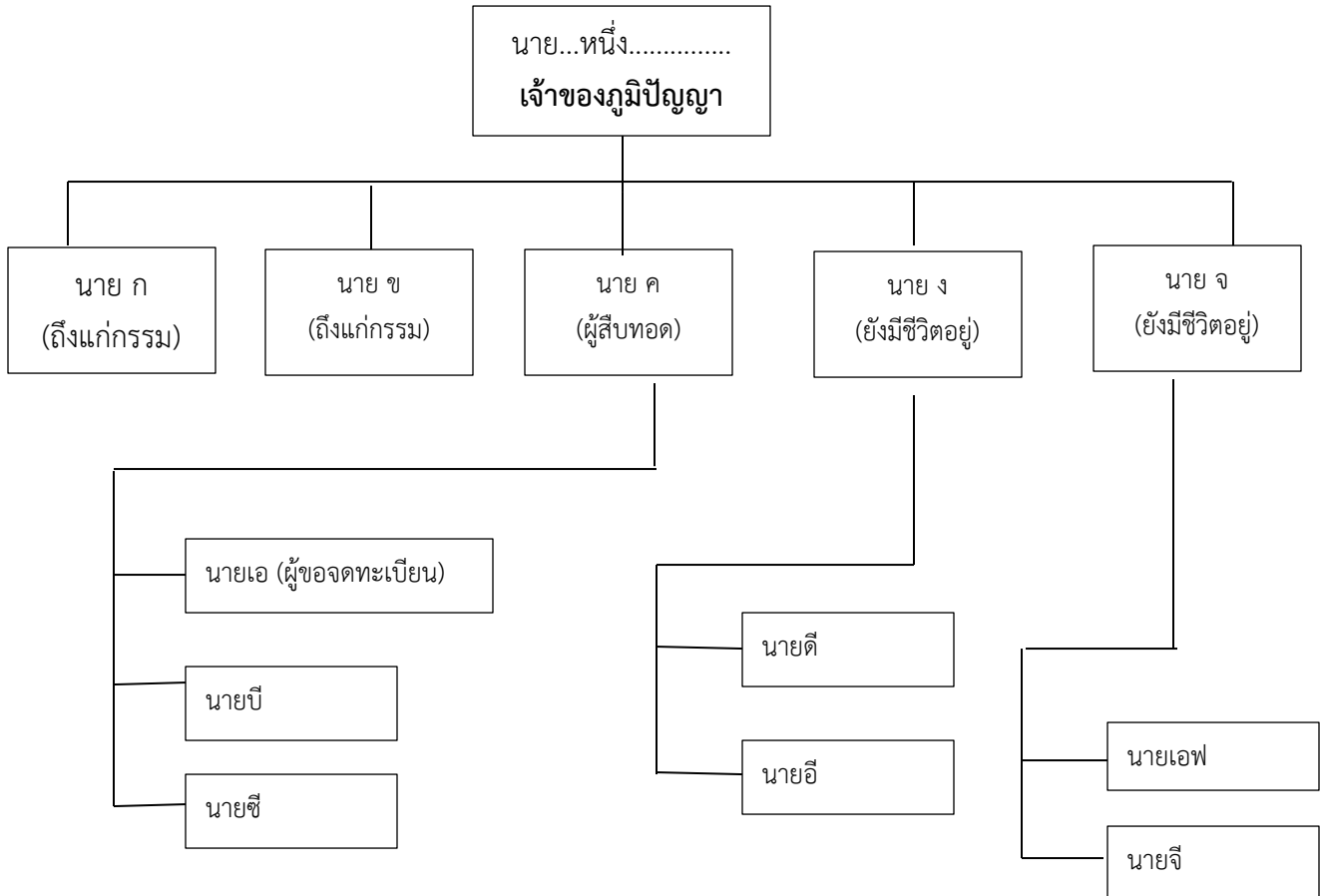
\*\*\* ผู้เสียชีวิต ให้แสดงใบมรณบัตร

\*\*\* ใช้ ๑ แบบฟอร์ม ต่อ ผู้ให้คำยินยอม ๑ ท่าน



# ตัวอย่างประกอบคำขอ กรณีผู้สืบทอด

## ผังเครือญาติ



\* ผู้เสียชีวิต ให้แสดงใบมรณบัตร

\* แสดงหลักฐานยืนยันตัวตน ของผู้ให้คำยินยอมทุกคน

\* ผู้ขอจดฯ ลงชื่อรับรองในแผนผัง