

<div></div> <div>แบบคำขอ</div> <div>จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</div> <div>สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</div> <div><input type="checkbox"/> ผู้คิดค้น</div> <div><input type="checkbox"/> ผู้ปรับปรุงหรือพัฒนา</div> <div><input type="checkbox"/> ผู้สืบทอด</div> <div>ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อในคำขอจดทะเบียนสิทธิ ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒ ขอแจ้งดังต่อไปนี้</div>	สำหรับเจ้าหน้าที่	
	สถานที่ยื่นคำขอ	
	วันยื่นคำขอ	
	เวลายื่นคำขอ	
	เลขที่คำขอ	
วันที่ประกาศ		
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
๑. ประเภทภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		
<div><input type="checkbox"/> ตำรับยาแผนไทย</div> <div><input type="checkbox"/> ตำราการแพทย์แผนไทย</div>		
๒. ชื่อภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		
๓. ผู้ขอจดทะเบียน	๓.๑ อายุ	ปี
	๓.๒ โทรศัพท์	
	๓.๓ โทรสาร	
	๓.๔ อีเมล (ถ้ามี)	
๔. ผู้รับมอบอำนาจ	๔.๑ อายุ	ปี
	๔.๒ โทรศัพท์	
	๔.๓ โทรสาร	
	๔.๔ อีเมล (ถ้ามี)	
๕. รายละเอียดที่แสดงถึงการคิดค้น การปรับปรุงหรือพัฒนา หรือสืบทอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และรายละเอียด ที่แสดงลักษณะของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เช่น รูปภาพ ภาพสแกน หรือการทำสำเนา เป็นต้น หรือรูปแบบอย่างอื่น แนบมาพร้อมคำขอ		

เลขที่คำขอ

วันที่ยื่นคำขอ

หน้า ของจำนวน หน้า

๕. รายละเอียดที่แสดงถึงการคิดค้น การปรับปรุงหรือพัฒนา หรือสืบทอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และรายละเอียด ที่แสดงลักษณะของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เช่น รูปภาพ ภาพสแกน หรือการทำสำเนา เป็นต้น หรือรูปแบบอย่างอื่น แนบมาพร้อมคำขอ (ต่อ)

๖. เอกสารประกอบการจดทะเบียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาหลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานเอกสารแสดงรายละเอียดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พร้อมรูปภาพ ภาพสแกน หรือสำเนาหลักฐานเอกสารแสดงรายละเอียดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย หรือรูปแบบอย่างอื่น
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ระบุ)

๗. ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้จดทะเบียน ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)/ผู้รับมอบอำนาจ (.....)/ผู้รับคำขอ
...../...../.....

หมายเหตุ ๑. กรณีมีผู้จดทะเบียนร่วมกันหลายคน ให้ลงลายมือชื่อร่วมกันทุกคน หรือให้มอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอคนหนึ่งเป็นผู้ลงชื่อในคำขอเพียงคนเดียว พร้อมหนังสือมอบอำนาจที่ปิดอากรแสตมป์

๒. คำขอจะสมบูรณ์ต่อเมื่อชำระค่าธรรมเนียมในอัตรา ตามที่กำหนด

เลขที่คำขอ

วันที่ยื่นคำขอ

หน้า ของจำนวน หน้า

ผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาซีฟ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาซีฟ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ เลขประจำตัวประชาชน/นิติบุคคล สัญชาติ ไทย อาซีฟ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ ไทย อาซีฟ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	
ผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ เลขประจำตัวประชาชน/นิติบุคคล สัญชาติ ไทย อาซีฟ ที่อยู่ติดต่อได้	อายุ	ปี
	โทรศัพท์	
	โทรสาร	
	อีเมล (ถ้ามี)	
ลงชื่อผู้ขอจดทะเบียน/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ	

เลขที่คำขอ

วันที่ยื่นคำขอ

หน้า ของจำนวน หน้า

ลงชื่อ..... ผู้ขอจดทะเบียน ลงชื่อ
(.....) / ผู้รับมอบอำนาจ
..... /

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

แบบรายละเอียดคำขอจดทะเบียนสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
(กรณีผู้คิดค้น)

ตำรับยาแผนไทย ประกอบด้วย

๑. ชื่อตำรับยาแผนไทย ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย/การแพทย์พื้นบ้าน

.....

๒. สูตรตำรับยาแผนไทย จะต้องแจ้งปริมาณของวัตถุดิบประกอบของตำรับยาแผนไทย โดยให้แจ้งตัวยาและปริมาณให้ชัดเจนและครบถ้วนทั้งหมด เป็นหน่วยเมตริก (มิลลิกรัม, กรัม, กิโลกรัม, ซีซี หรือลิตร) หรือเป็นร้อยละ เป็นต้น

ลำดับ	ส่วนประกอบ	ส่วนที่ใช้	สรรพคุณ	ปริมาณที่ใช้

๓. รายละเอียดที่แสดงถึงสิทธิในการเป็นผู้คิดค้นภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๓.๑ หลักฐานการคิดค้น

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

๓.๒ หลักฐานแสดงระยะเวลาการคิดค้น

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

๓.๓ หลักฐานการนำไปใช้และผลการรักษา

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

๓.๔ บันทึกการรักษาพร้อมลายมือชื่อของผู้รับการรักษา

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

๔. กรรมวิธีการผลิต หรือกรรมวิธีการปรุงยา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ตัวอย่างยาแผนไทยที่ผ่านกรรมวิธีการผลิต หรือกรรมวิธีการปรุงเสร็จแล้ว พร้อมตัวอย่างส่วนผสมหรือส่วนประกอบสิ่งปรุงตำรับยาแผนไทย

.....

.....

.....

.....

.....

๖. สรรพคุณ

.....

.....

.....

๗. ขนาดและวิธีการใช้

.....

.....

.....

.....

๘. ข้อห้ามใช้/คำเตือน/ข้อควรระวัง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๙. เอกสารและหลักฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พร้อมรูปภาพถ่าย ภาพสแกนหรือสำเนา ซึ่งปรากฏรายละเอียดของตำรับยาแผนไทยที่ขอจดทะเบียนทั้งหมด

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. กรณีดำรับยาแผนไทยที่ยื่นขอจดทะเบียนเป็นภาษาพื้นเมืองหรือภาษาอื่นที่มีใช้ภาษาไทย ให้ผู้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทย

.....

.....

.....

.....

๑๑. รายงานผลการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๑๒. รายละเอียดอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น การขึ้นทะเบียนยา หนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน เป็นต้น

.....

.....

.....

.....