

คำขอรับหนังสืออนุญาต

ตามข้อ ๔ แห่งระเบียบคณะกรรมการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพและการได้รับผลประโยชน์ตอบแทนจากทรัพยากรชีวภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทางเลขที่อายุ สัญชาติ
อาชีพ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

- ขอยื่นคำขอลบนี้ เพื่อรับหนังสืออนุญาตเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพในนามของ
ข้าพเจ้า
- บุคคลธรรมดา คือ
อายุปี เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง สัญชาติ
ที่อยู่
- นิติบุคคล คือ
เป็นนิติบุคคลประเภท
จดทะเบียนไว้ ณ เมื่อวันที่
เลขทะเบียนที่
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่

มีความประสงค์จะขอเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ อันได้แก่ (ระบุรายชื่อชนิดพันธุ์(species) สายพันธุ์(cultivars/varieties) หรือสกุล(genus)หรือวงศ์/ครอบครัว (family) ของทรัพยากรชีวภาพที่สามารถระบุได้ หรือรายละเอียด ลักษณะและจำนวนตัวอย่างที่ต้องการเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ หรือ คาดหมายได้ว่าจะเข้าถึง)..(และระบุสถานที่/พื้นที่ที่จะเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพนั้นๆ).....
ดังรายละเอียดตามรายการตัวอย่างที่ต้องการเข้าถึง เอกสารท้ายคำขอฉบับนี้

การเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพตามคำขอฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ

- การศึกษาวิจัย ค้นคว้า หรือทดลองทางวิชาการตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษาในประเทศไทย และไม่ได้มีวัตถุประสงค์เพื่อการพาณิชย์หรือมิได้มุ่งเอาประโยชน์ในทรัพย์สินทางปัญญาเหนือ การศึกษาวิจัย ค้นคว้า ทดลอง หรือสิ่งประดิษฐ์ที่ได้ใช้หรือได้รับจากทรัพยากรชีวภาพ
- การศึกษาวิจัย ค้นคว้า ทดลอง
- การพัฒนาผลิตภัณฑ์
- การศึกษาวิจัยตามโครงการสนับสนุนของเอกชนและ/หรือหน่วยงานต่างประเทศ
- การพาณิชย์
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

หากภายหลังมีการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์การเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ ให้ผู้ยื่นคำขอรับหนังสืออนุญาต ยื่นคำขอรับหนังสืออนุญาตที่ระบุวัตถุประสงค์ใหม่ต่อหน่วยงานของรัฐตามระเบียบคณะกรรมการอนุรักษ์และ ใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ และการได้รับผลประโยชน์ตอบแทนจากทรัพยากรชีวภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

ในระหว่างดำเนินการเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพตามคำขอฉบับนี้ มีสถานที่เก็บ รวบรวม ศึกษา ทดลอง หรือวิจัย อยู่ที่

เมื่อการศึกษาวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว จะนำตัวอย่างชนิดพันธุ์ที่สมบูรณ์ซึ่งได้ใช้และได้จากการวิจัย เก็บรักษาไว้ที่

ที่อยู่

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอฉบับนี้ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/หนังสือเดินทาง เลขที่
ออกให้โดย
เมื่อวันที่ หมดอายุ
- สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลประเภท
ออกให้โดย เมื่อวันที่
(มีรายละเอียดผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลด้วย)
- หนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่
- รายการตัวอย่างที่ต้องการเข้าถึง
- สำเนาโครงร่างของแผนงานการศึกษาวิจัย คำนวณ ทดลองทางวิชาการหรือกิจกรรมอื่นใด
จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาแสดงหลักฐานทางการเงิน
ออกโดย ลงวันที่
- รายงานผลกระทบต่อความหลากหลายทางชีวภาพ
- หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา (โปรดระบุ)
- หนังสือรับรองจากประเทศของผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ
- ค่าธรรมเนียมการขออนุญาต บาท
- เอกสารอื่น (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์อื่นใดที่คณะกรรมการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพแห่งชาติและหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องกำหนด

ถ้าข้อความข้างต้นเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้หน่วยงานถอนคำขอฉบับนี้ และหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในความเสียหายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับหนังสืออนุญาต
(.....)

รายการตัวอย่างที่ต้องการเข้าถึง

พื้นที่เข้าถึง:.....

จังหวัด:

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าตัวอย่างตามรายการที่ต้องการเข้าถึงด้านล่างนี้ถูกเก็บหรือใช้ใน.....(การสำรวจ/การศึกษาวิจัย/พัฒนา/ฯลฯ).....

ภายใต้โครงการ.....

วัตถุที่ถูกเก็บ รวบรวม จากการดำเนินงานภาคสนาม (ระบุวัตถุที่ถูกเก็บรวบรวมโดย ใช้การจำแนกทางอนุกรมวิธาน)	รูปแบบหรือส่วนที่เก็บ รวบรวม (ระบุรูปแบบตัวอย่าง หรือวัตถุที่ต้องการจะ เก็บรวบรวม)	ปริมาณมากที่สุดที่ ต้องการเก็บ (ระบุหน่วยตัวอย่าง/วัตถุ และปริมาณสูงสุดที่ ต้องการเก็บ ต่อ ๑ ครั้ง)	ช่วงเวลาการเก็บ (ระบุวัน เดือน ปี และจำนวนครั้ง ที่ จะเก็บ)	วัตถุประสงค์ และ กระบวนการ (ระบุ วัตถุประสงค์การเก็บวัตถุ และเทคนิค วิธีการ ที่จะ ตรวจสอบ/สกัด/อื่นๆ)	หน่วยงานที่จะเก็บวัตถุ/ ตัวอย่าง (ระบุสถานที่ที่จะนำวัตถุ หรือตัวอย่างไปเก็บรักษา)
ชื่อวิทยาศาสตร์: <i>Pachypodium baronii</i> ชื่อสามัญ: รายละเอียดอื่นๆ :	ราก	๑๐ ต้น	๑ ครั้ง/เดือน เป็น เวลา ๑ ปี	ศึกษาการเรียงลำดับ DNA โดยใช้เทคนิค dideoxynucleotide	ส่วนเก็บตัวอย่างของ ภาควิชาพฤกษศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยA

ชื่อ และลายเซ็นของผู้เก็บ:

วัน เดือน ปี:

ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์:

LIST OF COLLECTED SPECIMEN (S)

Collection Area/s:.....

Province:

I certify upon my honor that the collected specimen listed below is to be collected/used in ...(the bioprospecting/study/research/development).. for(project title).....

Materials to be collected (Specify what material to be collected from field by using a taxonomic classification)	Form of collection (Specify in what form the species and material will be collected)	Collection quota per collection time (Specify the unit and collection quota for each specimen/material)	Duration and Frequency for Collection (Specify date or week or month for collecting, and how often to be collected)	Purpose and Process (Specify the purpose why the material was collected and the methodology how it will be examined)	Depository Office (Specify where the material/specimen will be kept)
Science Name: <i>Pachypodium baronii</i> Common Name: Description:	Roots	10 plants	One time per month	Identification of DNA Sequence using the dideoxynucleotide technique	The Collection Centre Department of Botany Faculty of Science University of A

Name and Signature of Collector:

Date:

Address and Tel:

หนังสือรับรองจากประเทศของผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าซึ่งได้ลงลายมือชื่อไว้ท้ายหนังสือฉบับนี้ ในฐานะเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ

๑) ขอรับรองว่า _____ (ระบุชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ขอเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ)

เป็นผู้มีสัญชาติของหรือได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของ _____ (ระบุชื่อประเทศ)

๒) ทราบว่า _____ (ระบุชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ขอเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพ)

ในข้อ ๑) ต้องการเข้าถึงทรัพยากรชีวภาพในราชอาณาจักรไทยระหว่าง _____ (ระบุช่วงเวลา)

ตามเอกสาร _____ (ระบุเอกสารแนบท้าย) _____ ที่เสนอต่อ _____ (ระบุชื่อหน่วยงาน)

ให้ไว้ ณ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลายมือชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

PRIOR INFORMED CONSENT (PIC) CERTIFICATE

This is to certify that the undersigned has reviewed the project/research proposal of _____ and understood the implications of the proposed project/research activity on the study area(s) and its vicinity.

Further, I certify that I have consulted my respective constituents/members and they interpose no objections whatsoever to the project/research.

This PIC Certificate is issued to support the application of _____ for bioprospecting/research undertaking in _____ (specify study area/place).

However, the Certificate does not automatically allow the _____ to conduct the project/research unless the Bioprospecting Agreement between the _____ and the Department of _____ is made.

Done this _____ day of _____, 20__ at _____.

(_____)

Administering Officer
