

แบบสำรวจเลขที่
วันที่สำรวจ

ลำดับ	ตำราการแพทย์แผนไทย
	<p>๑. แหล่งที่มาของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๑) ได้มาจาก</p> <p>(๒) ได้มาเมื่อใด</p> <p>(๓) วิธีการได้มา</p> <p>๒. รายละเอียดของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๑) ชื่อตำราการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๒) ชื่อผู้แต่งตำราการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๓) วัน เดือน ปี ที่แต่ง (ถ้าทราบ)</p> <p>(๔) ภาษาที่ใช้</p> <p>(๕) รายละเอียดเนื้อหาของตำราการแพทย์แผนไทยในสาระสำคัญ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>๑. แหล่งที่มาของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๑) ได้มาจาก</p> <p>(๒) ได้มาเมื่อใด</p> <p>(๓) วิธีการได้มา</p> <p>๒. รายละเอียดของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๑) ชื่อตำราการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๒) ชื่อผู้แต่งตำราการแพทย์แผนไทย</p> <p>(๓) วัน เดือน ปี ที่แต่ง (ถ้าทราบ)</p> <p>(๔) ภาษาที่ใช้</p> <p>(๕) รายละเอียดเนื้อหาของตำราการแพทย์แผนไทยในสาระสำคัญ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

แบบสำรวจภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยนี้ มีใช้หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และขอรับรองว่าเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึก
(.....)

ตำแหน่ง

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง แบบหนังสือยินยอมให้บันทึกข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบหนังสือยินยอมให้บันทึกข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อประโยชน์ในการสำรวจ รวบรวม และนำไปสู่การคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์จาก ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่เป็นตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แบบหนังสือยินยอมให้บันทึกข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ให้เป็นไปตามแบบ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑
เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



หนังสือยินยอมให้บันทึกข้อมูลภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย

เขียนที่
วันที่

ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่ หมดอายุวันที่
ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์
ชื่อชุมชน ตั้งอยู่ที่

ในหนังสือยินยอมนี้ ข้าพเจ้า / ผู้แทนชุมชน ขอให้ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และยินยอมให้มีการเปิดเผยองค์ความรู้ รายละเอียด หรือเนื้อหาสาระของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นตำรับยาแผนไทย หรือตำราการแพทย์แผนไทย ชื่อ กับ เพื่อให้

เป็นผู้มีสิทธิดำเนินการแทนข้าพเจ้า / ชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. การสำรวจ และรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อนำไปคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาการใช้ประโยชน์ ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อประโยชน์ของชุมชน หรือสาธารณะประโยชน์ของชาติ
๒. การจัดเก็บข้อมูลในครั้งนี ซึ่งประกอบไปด้วยองค์ความรู้ รายละเอียด หรือเนื้อหาสาระที่เกี่ยวข้องกับตำรับยาแผนไทย หรือตำราการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร เพื่อเป็นการส่งผ่านข้อมูลที่เป็นทรัพย์สินของข้าพเจ้า / ชุมชน ให้กับลูกหลานในรุ่นต่อไป
๓. การจัดเก็บข้อมูลนี้ เป็นไปเพื่อการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคล หรือประกาศคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นไปเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาการใช้ประโยชน์ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด
๔. กรณีมีการนำองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่จัดเก็บไปใช้ประโยชน์ในทางการค้า หรือดำเนินการในลักษณะเช่นเดียวกันนี้ ทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะเป็นผู้ประสานงานเพื่อให้มีการเจรจาขออนุญาต และการแบ่งปันผลประโยชน์ให้แก่เจ้าของ หรือชุมชนที่เป็นผู้มีสิทธิตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด
๕. การบันทึกข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ได้มีการจดบันทึก ถ่ายภาพ หรือคัดลอกข้อมูล อันเป็นการเคลื่อนย้ายข้อมูล การนำเอาองค์ความรู้ หรือนำเอาทรัพยากรทางชีวภาพ ตามรายการแนบท้ายหนังสือยินยอมนี้ โดยมีวัตถุประสงค์ของการดำเนินการเพื่อประโยชน์ตามที่กำหนดในหนังสือยินยอมฉบับนี้

