



**รหัสใบสมัคร ๑๐๑๒๕๕๙๐๒**  
**ใบสมัครสอบเพื่อรับรองเป็นเจ้าของหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี**  
**ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ สอบวันที่ ๑๐-๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ณ กรุงเทพฯ**  
**สมัครสอบซ่อม**  
 **วิชาด้านกฎหมาย**    **วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี**

เลขที่ผู้สมัครสอบ  

--	--	--	--	--	--

  
(สำหรับ จนท.)  
วันที่สมัคร \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

๑. ผู้สมัครสอบ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....  
ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....  
ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ .....ปี  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ติครูถ่าย ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

๒. สมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (เลือกได้เพียง หนึ่งระดับ และหนึ่งประเภทเท่านั้น)  
ระดับ  ต่ำ  กลาง  สูง  
ประเภท  วัสดุกัมมันตรังสี  เครื่องกำเนิดรังสี  วัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

๓. สมัครสอบซ่อมวิชา  วิชาด้านกฎหมาย  วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี (เลือกได้เพียง หนึ่งวิชาเท่านั้น)  
วิชาที่สอบผ่านแล้ว  วิชาด้านกฎหมาย  วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี เมื่อครั้งที่.....  
เมื่อวันที่...../...../.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน/หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... E-mail .....

๕. ที่อยู่หน่วยงาน/หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้  
ตำแหน่ง .....  
ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน .....  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
E-mail .....

๖. ข้อมูลการศึกษา  
 ปวช.  ปวส.  ปริญญาตรี  สูงกว่า ปริญญาตรี (ระบุ).....  
 วิทยาศาสตร์ สาขา.....  วิศวกรรมศาสตร์ สาขา.....  
 อื่นๆ (ระบุ) สาขา.....

๗. ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้วัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี  
ประเภทการใช้ประโยชน์  การแพทย์  อุตสาหกรรม  ศึกษาวิจัย  รักษาความปลอดภัย  อื่น (ระบุ).....  
ประเภทวัสดุกัมมันตรังสี  ประเภทที่ ๑  ประเภทที่ ๒  ประเภทที่ ๓  ประเภทที่ ๔  ประเภทที่ ๕  
ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี  ประเภทที่ ๑  ประเภทที่ ๒  ประเภทที่ ๓  
ใบอนุญาตครอบครองฯ วัสดุกัมมันตรังสี หรือเครื่องกำเนิดรังสี เลขที่ ..... รหัสหน่วยงาน.....

๘. ประสบการณ์/การอบรม  
 การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับที่ ๑ ปี พ.ศ. ....  การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับที่ ๒ ปี พ.ศ. ....  
 RSO Certification Course.....ปี พ.ศ. ....  
 ผ่านการศึกษาวิชาที่เกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากรังสีไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต  
 ประสบการณ์การทำงานการป้องกันอันตรายรังสี ระยะเวลา.....ปี.....เดือน  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ  
(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ  
(.....) โปรดเขียนตัวบรรจง  
วันที่...../...../.....

๙. โปรดตรวจสอบเอกสารโดยทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ก่อนการจัดส่ง (เอกสารที่เป็นสำเนาต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)		
	มี	ไม่มี
๑. ใบสมัครสอบ (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)		
๒. สำเนาบัตรประชาชน		
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา		
๔. สำเนาหลักฐานการชำระเงิน พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุล ระดับที่ต้องการสอบ และเบอร์โทรติดต่อ (โปรดแจ้ง เจ้าหน้าที่ทางธนาคารให้พิมพ์ชื่อท่านลงในใบโอนเงินด้วย)		
๕. สำเนาการเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)		
๖. หนังสือรับรองจากหน่วยงานว่าเป็นผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี และ/หรือประสบการณ์ในการทำงานด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี โดยให้ระบุวันที่และช่วงระยะเวลา มาให้ชัดเจน		
๗. สำเนาหลักฐานการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ ๑ หรือระดับ ๒		
๘. สำเนาใบอนุญาตเกี่ยวกับการใช้วัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี		
๙. อื่น ๆ.....		
หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง		

๑๐. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนเจ้าหน้าที่)

ผ่านการพิจารณา สมัครสอบ [ ] ปกติ [ ] ซ่อม  
 ระดับ [ ] ต่ำ [ ] กลาง [ ] สูง  
 ประเภท [ ] วัสดุกัมมันตรังสี [ ] เครื่องกำเนิดรังสี [ ] วัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
 (.....) โปรดเขียนตัวบรรจง  
 วันที่...../...../.....

๑๑. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนผู้สมัครกรณียื่นด้วยตนเอง)

ผ่านการพิจารณา สมัครสอบ [ ] ปกติ [ ] ซ่อม  
 ระดับ [ ] ต่ำ [ ] กลาง [ ] สูง  
 ประเภท [ ] วัสดุกัมมันตรังสี [ ] เครื่องกำเนิดรังสี [ ] วัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
 (.....) โปรดเขียนตัวบรรจง  
 วันที่...../...../.....

๑๒. ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน  ชื่อ-นามสกุลเท่านั้น  ชื่อ-นามสกุล/ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ที่ตั้งตามใบสมัคร  ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ที่ตั้งตามใบสมัครเท่านั้น  อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล (ผู้สมัคร).....  
 ชื่อหน่วยงาน.....  
 ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....  
 (โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่านในการออกใบเสร็จ)

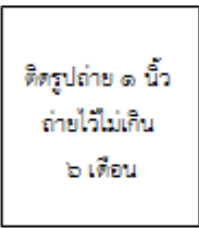


ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๒)

--	--	--	--	--	--	--

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐



ผู้สมัครสอบซ่อม:

ระดับต้น  ระดับกลาง  ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุแกมมันตรังสี  เครื่องกำเนิดรังสี  ทั้งวัสดุแกมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

วิชาที่สอบซ่อม:

วิชาด้านกฎหมายทางรังสี หรือ  วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(โปรดเขียนตัวบรรจง)