



รหัสใบสมัคร ๑๐๑๑๒๕๕๙๐๑

ใบสมัครสอบเพื่อรับรองเป็นเจ้าของหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ สอบวันที่ ๑๐-๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ณ กรุงเทพฯ สมัครสอบปกติ

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.....

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

๒. สมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (เลือกได้เพียง หนึ่งระดับ และหนึ่งประเภทเท่านั้น)

ระดับ ต้น กลาง สูงประเภท วัสดุกัมมันตรังสี เครื่องกำเนิดรังสี วัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน/หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ชื่ออาคาร/สถานที่.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

๔. ที่อยู่หน่วยงาน/หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail.....

๕. ข้อมูลการศึกษา

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

๖. ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้วัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี

ประเภทการใช้ประโยชน์ การแพทย์ อุตสาหกรรม ศึกษาวิจัย รักษาความปลอดภัย อื่น (ระบุ).....ประเภทวัสดุกัมมันตรังสี ประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ ประเภทที่ ๓ ประเภทที่ ๔ ประเภทที่ ๕ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ ประเภทที่ ๓

ใบอนุญาตครอบครองฯ วัสดุกัมมันตรังสี หรือเครื่องกำเนิดรังสี เลขที่..... รหัสหน่วยงาน.....

๗. 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...../...../.....

๘. โปรดตรวจสอบเอกสารโดยทำเครื่องหมาย 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/หรือมีประสบการณ์ในการทำงานด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี โดยให้ระบุวันที่และช่วงระยะเวลา มาให้ชัดเจน		
๗. สำเนาหลักฐานการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ ๑ หรือระดับ ๒		
๘. สำเนาใบอนุญาตเกี่ยวกับการใช้วัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี		
๙. อื่น ๆ.....		
หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง		

๙. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนเจ้าหน้าที่)

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

๑๐. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนผู้สมัครกรณีนี้นด้วยตนเอง)

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

๑๑. ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน ชื่อ-นามสกุลเท่านั้น ชื่อ-นามสกุล/ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ตั้งตามใบสมัคร
 ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ตั้งตามใบสมัครเท่านั้น 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

วิชาด้านกฎหมาย

ผู้สมัครสอบปกติ:

ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุแก๊สมันตรังสี เครื่องกำเนิดรังสี

ทั้งวัสดุแก๊สมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

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

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

หมายเหตุ:

ผู้สมัครสอบปกติต้องสอบ
ภาคทฤษฎีทั้งสองวิชา คือ
วิชาด้านกฎหมายและวิชา
ด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี



ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๓)

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

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

ผู้สมัครสอบปกติ:

ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุแก๊สมันตรังสี เครื่องกำเนิดรังสี

ทั้งวัสดุแก๊สมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ชื่อ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

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

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

หมายเหตุ:

ผู้สมัครสอบปกติต้องสอบ
ภาคทฤษฎีทั้งสองวิชา คือ
วิชาด้านกฎหมายและวิชา
ด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี