



**รหัสไปรษณีย์ ๒๕๖๑๐๐๗๐๐๐๑**  
**ใบสมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี**  
**ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ วันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ**  
**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  ต่ำ  กลาง  สูง  
ประเภท  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 ๕  
ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี  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. - สำเนาหลักฐานว่าเป็นผู้มีประสบการณ์ในการทำงานด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี ๑ ปี (สมัครระดับต้น กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า ปวส. แต่ไม่ต่ำกว่า ปวช.)		
- สำเนาหลักฐานว่าเป็นผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับต้น ต่อเนื่อง ๓ ปี (สมัครระดับกลาง กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า วทบ. หรือ วศบ. )		
- สำเนาหลักฐานว่าเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับกลางต่อเนื่อง ๑ ปี (สมัครระดับสูง กรณีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่า วทบ. หรือ วศบ.)		
- สำเนาหลักฐานว่าเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับกลางต่อเนื่อง ๓ ปี (สมัครระดับสูง กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า วทบ. หรือ วศบ.)		
๗. สำเนาหลักฐานการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ ๑ (สมัครระดับกลาง กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า วทบ. หรือ วศบ.)		
สำเนาหลักฐานการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ ๒ (สมัครระดับสูง)		
๘. สำเนาใบอนุญาตเกี่ยวกับการใช้วัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี		
๙. อื่น ๆ.....		
หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง		

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

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

๑๐. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนผู้สมัครกรณียื่นด้วยตนเอง)

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

