



รหัสไปรษณีย์ ๒๕๖๑๐๐๙๐๐๒
ใบสมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี
 ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

เลขที่ผู้สมัครสอบ

(สำหรับ จนท.)

วันที่สมัคร ____/____/____

สมัครสอบซ่อม

วิชาด้านกฎหมาย วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

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. 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 เลขที่รหัสหน่วยงาน.....

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 (เอกสารที่เป็นสำเนาต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง)		
	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		

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

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

๑๑. ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง เลขที่ผู้สมัครสอบ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่) (ส่วนผู้สมัครกรณีนี้นด้วยตนเอง)

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

ไม่ผ่านการพิจารณา เพราะ.....

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

๑๒. ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทาง

- ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่อง หน้าระดับ ประเภท และวิชาที่สมัครสอบซ่อม
- กรอกชื่อนามสกุล และ เลขที่บัตรประชาชน ด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน



ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๒)

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

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑

ผู้สมัครสอบซ่อม:

ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุกัมมันตรังสี เครื่องกำเนิดรังสี ทั้งวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

วิชาที่สอบซ่อม:

วิชาด้านกฎหมายทางรังสี หรือ วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

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

(โปรดเขียนตัวบรรจง)