



รหัสไปรษณีย์ ๒๕๖๑๐๑๑๐๐๒
ใบสมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓ - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
สมัครสอบซ่อม
 วิชาด้านกฎหมาย **วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี**

เลขที่ผู้สมัครสอบ

(สำหรับ จนท.)
วันที่สมัคร ____/____/____

๑. ผู้สมัครสอบ นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....
ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....
ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุปี
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 (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			

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 ๑๑/๒๕๖๑

ผู้สมัครสอบซ่อม:

ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุกัมมันตรังสี เครื่องกำเนิดรังสี ทั้งวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

วิชาที่สอบซ่อม:

วิชาด้านกฎหมายทางรังสี หรือ วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

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

(โปรดเขียนตัวบรรจง)