



**รหัสไปรษณีย์ ๒๕๖๑๐๑๑๐๐๑**  
**ใบสมัครสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี**  
**ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓-๑๔ กันยายน 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...../...../.....

๑๑. ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทาง

- ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ × ลงในช่อง  หน้าระดับ และประเภท ที่สมัครสอบปกติ
- กรอกชื่อนามสกุล และ เลขที่บัตรประชาชน ด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน



ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๒)

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑

วิชาด้านกฎหมาย

ผู้สมัครสอบปกติ:

ระดับต้น  ระดับกลาง  ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุกัมมันตรังสี  เครื่องกำเนิดรังสี

ทั้งวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

หมายเหตุ:

ผู้สมัครสอบปกติต้องสอบ  
ภาคทฤษฎีทั้งสองวิชา คือ  
วิชาด้านกฎหมายและวิชา  
ด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี



ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๓)

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑

วิชาด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี

ผู้สมัครสอบปกติ:

ระดับต้น  ระดับกลาง  ระดับสูง

ประเภท:

วัสดุกัมมันตรังสี  เครื่องกำเนิดรังสี

ทั้งวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี

ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

ชื่อ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

หมายเหตุ:

ผู้สมัครสอบปกติต้องสอบ  
ภาคทฤษฎีทั้งสองวิชา คือ  
วิชาด้านกฎหมายและวิชา  
ด้านเทคนิคเกี่ยวกับรังสี