


๘. โปรดตรวจสอบเอกสารโดยทำเครื่องหมาย ก่อนการจัดส่ง (เอกสารที่เป็นสำเนาต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

| | มี | ไม่มี |
|---|----|-------|
| ๑. ใบสมัครสอบ (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง) | | |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน | | |
| ๓. สำเนาผลสอบภาคทฤษฎี | | |
| ๔. สำเนาหลักฐานการชำระเงิน พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุล ระดับที่ต้องการสอบ และเบอร์โทรติดต่อ (โปรดแจ้ง เจ้าหน้าที่ทางธนาคารให้พิมพ์ชื่อท่านลงในใบโอนเงินด้วย) | | |
| ๕. สำเนาการเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี) | | |

หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง

๙. ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

- ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ลงในช่อง หน้าระดับ และประเภท ที่สมัครสอบภาคปฏิบัติ
- กรอกชื่อนามสกุล และ เลขที่บัตรประชาชน ด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน



สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
OFFICE OF ATOMS FOR PEACE

ป้ายสำหรับติดหน้าของข้อสอบเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (รูปถ่ายที่ ๒)

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑

เลขที่ผู้สมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|---|---|
| <p>ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน</p> | <p><input type="radio"/> ผู้สมัครสอบภาคปฏิบัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ระดับสูง</p> <p>ประเภท:</p> <p><input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> ทั้งวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี</p> |
|---|---|

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(โปรดเขียนตัวบรรจง)