



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment)

สำหรับอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น
For Moisture/density Gauges

[ตรวจตามคาบเวลา (Routine/Periodical Inspection)]

FM-NRI-RM-1.02

(ฉบับที่ 1 ปรับปรุงครั้งที่ 0)

จัดทำโดย	นางพรสุข บุญประทุม	พรสุข
ทบทวนโดย	นางสุนันทา สาวิกันย์ (หกตพ.)	สุนันทา
อนุมัติโดย	นายพิสิฐ สุนทรภักย์ (ผกตส.)	พิสิฐ

แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment)
สำหรับอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น
[ตรวจตามคาบเวลา (Routine/Periodical Inspection)]

ชื่อสถานประกอบการ :
 สถานที่ติดตั้งใช้งาน : อาคาร..... ห้อง..... ชั้น.....
 โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
 ผู้ตรวจสอบ : วันที่ตรวจสอบ :

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
1. ข้อมูลใบอนุญาตครอบครองหรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี		
1.1 ใบอนุญาต	จำนวนใบอนุญาตฯ ฉบับ จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีทั้งหมด รายการ ดังนี้ 1) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 2) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 3) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 4) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ	
1.2 สถานะมีไว้ครอบครองหรือใช้	<input type="checkbox"/> ใช้งาน เครื่อง รวม รายการ, <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้งาน เนื่องจาก <input type="checkbox"/> จัดเก็บ เครื่อง รวม รายการ, <input type="checkbox"/> ส่งซ่อม เครื่อง รวม รายการ, <input type="checkbox"/> ชำรุด เครื่อง รวม รายการ, <input type="checkbox"/> รอจัดการเป็นกักฯ..... เครื่อง รวม รายการ, <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) เครื่อง รวม รายการ	
1.3 รายละเอียดข้อมูลในใบอนุญาตฯ	<input type="checkbox"/> ครบถ้วนและถูกต้องฯ จำนวนรายการ ตามใบอนุญาต เลขที่..... 1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี..... ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci	กรณีตรวจสอบฯหลัง ได้รับใบอนุญาตครั้ง แรก ให้แนบรูปถ่าย 1.ตัวเครื่อง 2.รายละเอียดของ เครื่อง (Name plate



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

4/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
	<p>หมายเลขวัสดุกำมันตรังสี.....</p> <p>ข้อมูลเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น : ผู้ผลิต.....</p> <p>รุ่น.....หมายเลขเครื่อง</p> <p>สถานที่จัดเก็บ.....</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุกำมันตรังสี.....</p> <p>ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุกำมันตรังสี.....</p> <p>ข้อมูลเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น : ผู้ผลิต.....</p> <p>รุ่น.....หมายเลขเครื่อง</p> <p>สถานที่จัดเก็บ.....</p> <p>(หากมีมากกว่า 4 รายการ ให้บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม : ข้อมูล เครื่องตรวจวัดความชื้น/ความหนาแน่นที่ใช้งาน ดังเอกสารแนบท้าย)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ ตรงตามที่ระบุใบอนุญาตฯ จำนวน รายการ</p> <p><input type="checkbox"/> วัสดุกำมันตรังสีที่มีใบอนุญาต รายการ</p> <p>1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> วัสดุกำมันตรังสีที่ไม่มีใบอนุญาต รายการ</p> <p>1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p> <p>ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci</p> <p>หมายเลขวัสดุฯ.....วันที่ผลิต</p>	<p>3.รายละเอียดของวัสดุ กำมันตรังสี (Source Certificate)</p> <p>**ให้ตรงตามใบ อนุญาตฯ</p>



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

5/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
1.4 บัญชี/ทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> มีบัญชีวัสดุกัมมันตรังสี ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ <input type="checkbox"/> ไม่มีบัญชีวัสดุกัมมันตรังสี	แบบบัญชี/ทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสี
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)		
คุณสมบัติ RSO ประจำหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> มี RSO จำนวน.....คน ดังนี้ 1. ชื่อ-สกุล..... ใบอนุญาต เลขที่..... วันสิ้นอายุ..... ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต้น ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี 2. ชื่อ-สกุล..... ใบอนุญาต เลขที่..... วันสิ้นอายุ..... ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต้น ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> ไม่มี RSO เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ทั้งนี้อยู่ระหว่าง <input type="checkbox"/> แจ้งเปลี่ยนแปลงแทน RSO เดิม <input type="checkbox"/> จัดหา RSO ใหม่ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) ผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี (กรณีไม่มี RSO) 1. ชื่อ-สกุล..... ผ่านการอบรมการป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ..... เมื่อวันที่.....จากหน่วยงาน..... 2. ชื่อ-สกุล..... ผ่านการอบรมการป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับ..... เมื่อวันที่.....จากหน่วยงาน.....	1. ให้แนบรูปถ่าย RSO 2. รูปถ่ายใบอนุญาต RSO
3. สถานที่จัดเก็บ		
3.1 การตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีโดยรอบสถานที่จัดเก็บ	- การตรวจวัดรังสี <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่มี	แบบผลการวัดระดับรังสี ตามตัวอย่างในเอกสารแนบท้าย



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

6/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
	<p>- การตรวจสอบการรั่วทางรังสี <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>- การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>- ระดับรังสีโดยรอบห้องจัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี BG..... $\mu\text{Sv/h}$ ค่าที่วัดได้สูงสุด..... $\mu\text{Sv/h}$ ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด.....</p> <p>- ระดับรังสีโดยรอบเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น BG..... $\mu\text{Sv/h}$ ค่าที่วัดได้สูงสุด..... $\mu\text{Sv/h}$ ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด.....</p> <p>- ระดับรังสีโดยรอบกล่องใส่ชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น BG..... $\mu\text{Sv/h}$ ค่าที่วัดได้สูงสุด..... $\mu\text{Sv/h}$ ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด.....</p> <p>*** (หน่วยที่ใช้ ให้ใช้หน่วยเดียวกับหน่วยที่เครื่องสำรวจรังสีอ่านได้)</p> <p>- สถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> จัดแบ่งพื้นที่เหมาะสม เป็นสัดส่วน <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบสถานที่จัดเก็บมีค่าระดับรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย</p>	
4. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้		
4.1 เครื่องสำรวจรังสี (Survey meter)	<p>- เครื่องสำรวจรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>- การสอบเทียบมาตรฐาน ทุก 1 ปี <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>- มีเครื่องสำรวจรังสี จำนวน.....เครื่อง</p> <p>1. ยี่ห้อรุ่น..... หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด..... <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p> <p>2. ยี่ห้อรุ่น..... หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด..... <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p>	<p>1. ให้แนบรูปถ่าย Survey meter</p> <p>2. เอกสารสอบเทียบมาตรฐาน</p>



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

7/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
<p>4.2 อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำบุคคล (OSL) สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - OSL จำนวน ชิ้น <input type="checkbox"/> เพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ - กำหนดการอ่านผล : <input type="checkbox"/> ทุกเดือน <input type="checkbox"/> ทุก 3 เดือน - รายงานผล OSL ล่าสุด (ด/พ.ศ.)..... - บันทึกประวัติการได้รับปริมาณรังสี (ย้อนหลังไปอย่างน้อย 5 ปี) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี - ผลการได้รับปริมาณรังสี : (กฎกระทรวงความปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. 2561) <input type="checkbox"/> ไม่เกินเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> เกินกว่าเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด Active pocket dosimeter (ถ้ามี) จำนวน..... ชิ้น ยี่ห้อรุ่น..... หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด..... Range..... <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด 	<p>แนบรูปถ่ายรายงานผล OSL ล่าสุด</p>
<p>4.3 ป้ายเตือนและเครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บริเวณโดยรอบห้องจัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี - ตัวเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี - กล่องใส่ชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี - ยานพาหนะที่ใช้ขนส่งเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี 	
<p>4.4 กุญแจล็อกอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กุญแจล็อกห้ามจับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี - กุญแจล็อกกล่องใส่ชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี 	<p>แนบรูปถ่ายประกอบ</p>
<p>4.5 ยานพาหนะที่ใช้ขนส่ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ตำแหน่งที่วางวัสดุกัมมันตรังสีสามารถลดทอนการได้รับรังสีของผู้ขับขี่พาหนะในระหว่างการขนส่ง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ - ระดับรังสีโดยรอบรถที่ใช้ขนส่งเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น BG..... $\mu\text{Sv/h}$ ค่าที่วัดได้สูงสุด..... $\mu\text{Sv/h}$ ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด..... 	<p>แนบผลการวัดระดับรังสี ตามตัวอย่างในเอกสารแนบท้าย</p>



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

8/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
	- ระดับรังสีบริเวณพนักงานขับรถ BG..... $\mu\text{Sv/h}$ ค่าที่วัดได้สูงสุด..... $\mu\text{Sv/h}$ - ระยะเวลาในการขนส่ง (โดยประมาณ) ชั่วโมง/ครั้ง	
5. แผนการป้องกันอันตรายจากรังสี		
5.1 ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี ปฏิบัติงานอย่างถูกต้อง สอดคล้อง ตามแผนการป้องกันอันตรายจากรังสี	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	แนบเอกสารแผนการป้องกันอันตรายจากรังสี
5.2 แผนการป้องกันอันตรายจากรังสีได้รับการทบทวน เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และประเภทของวัสดุกัมมันตรังสี รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบข้อกำหนด และมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครั้งล่าสุด.....	
6. แผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี		
6.1 แผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีได้รับการทบทวน เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และประเภทของวัสดุกัมมันตรังสี รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนด และมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครั้งล่าสุด.....	แนบเอกสารแผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี
6.2 การซ้อมแผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี พร้อมทั้งบันทึกการซ้อมแผนฯ	<input type="checkbox"/> มี/ซ้อมแผนฯ ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี	
7. ความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสี		
7.1 แผนความมั่นคงปลอดภัยในการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสีได้รับการทบทวน เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และประเภทของวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครั้งล่าสุด.....	แนบเอกสารแผนความมั่นคงปลอดภัยในการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี
7.2 สถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> มีกุญแจล็อกสถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี	แนบรูปถ่ายสถานที่จัดเก็บ



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

9/12

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
7.3 ในการขนส่งนำเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่นไปใช้งานนอกสถานที่ ได้ปฏิบัติตามอย่างถูกต้อง สอดคล้อง ตามแผนความมั่นคงปลอดภัยในการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
7.4 ยานพาหนะที่ใช้ขนส่ง	- พาหนะที่ใช้ขนส่ง <input type="checkbox"/> รถยนต์มีหลังคาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> รถยนต์ไม่มีหลังคาปิดมิดชิด - อุปกรณ์ยึดกล่องใส่ชุดอุปกรณ์ฯ ติดกับตัวรถที่ใช้ขนส่ง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	แนบรูปถ่ายพาหนะที่ใช้ขนส่ง
8. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
8.1 บันทึกการใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	แนบบันทึกการใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี
8.2 รายงานแสดงปริมาณของวัสดุกัมมันตรังสี ที่มีไว้ในครอบครอง ตามมาตรา 88 แห่งพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. 2559 (แบบ สร 1) ตามระเบียบคณะกรรมการพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ พ.ศ. 2554	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ <input type="checkbox"/> มิได้ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ <input type="checkbox"/> ไม่มี	แนบรายงาน แบบ สร 1
8.3 รายงานการย้ายวัสดุพลอยได้ พ.ศ. 2554 (สร 3) ตามระเบียบคณะกรรมการพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ พ.ศ. 2554	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ <input type="checkbox"/> มิได้ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ <input type="checkbox"/> ไม่มี	แนบรายงาน แบบ สร 3

ขอรับรองว่าผลการตรวจสอบและประเมินตามที่ได้บันทึก และรายงานเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้บันทึก/รายงาน
(.....)

ลงวันที่

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงวันที่

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

11/12

แบบฟอร์ม : การตรวจวัดระดับรังสีบริเวณต่างๆ

ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบ และกรอกข้อมูลลงในตาราง

วันที่ทำการตรวจวัด.....ผู้ตรวจวัด(RSO).....

เครื่องสำรวจรังสีที่ใช้ตรวจวัดระดับรังสี : ผู้ผลิต.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....

ระดับรังสีพื้นหลัง (BG) $\mu\text{Sv/hr}$

ก. แบบฟอร์มตรวจวัดระดับรังสีบริเวณโดยรอบเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสี		
	ระยะชิด	1 ฟุต	1 เมตร
	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$
A			
B			
C			
D			
E			

ข. แบบฟอร์มตรวจวัดระดับรังสีบริเวณโดยรอบกล่องใส่ชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสี		
	ระยะชิด	1 ฟุต	1 เมตร
	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$
A			
B			
C			
D			
E			



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.02

ประกาศใช้วันที่ :30 มิถุนายน 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

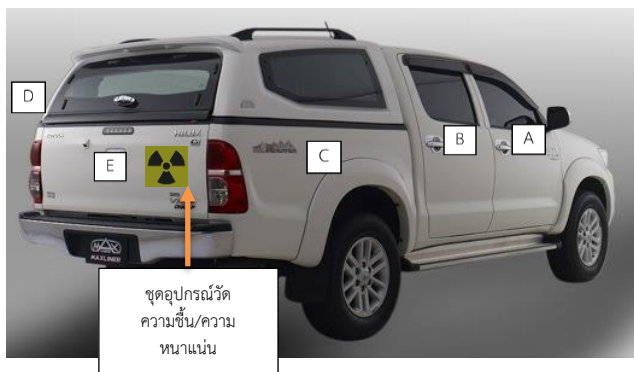
หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

1

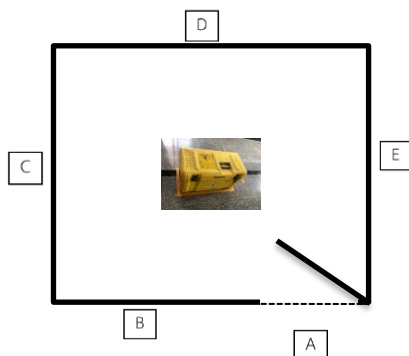
12/12

ค. แบบฟอร์มตรวจวัดระดับรังสีบริเวณโดยรอบพาหนะที่ใช้ขนส่งชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสี ประชิด ($\mu\text{Sv/h}$)
เบาะพนักงานขับรถ A	
เบาะด้านหลัง B	
ด้านข้างรถ C	
ด้านข้างรถ D	
ด้านท้ายรถ E	

ง. แบบฟอร์มตรวจวัดระดับรังสีบริเวณโดยรอบห้องเก็บชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสี		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$	$\mu\text{Sv/h}$
ประตูห้อง A			
ผนังห้องด้าน B ติดกับ.....			
ผนังห้องด้าน C ติดกับ.....			
ผนังห้องด้าน D ติดกับ.....			
ผนังห้องด้าน E ติดกับ.....			

หมายเหตุ

1. ให้แนบรูปเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น ภาพขณะบรรจุ รถที่ใช้ขนส่ง และห้องจัดเก็บ ที่ทางหน่วยงานมี/ใช้ และกำหนดตำแหน่งการวัดระดับรังสีในแต่ละด้าน A, B, C, ให้สอดคล้องกับแบบฟอร์ม ก - ง ตามตัวอย่าง

2. แบบฟอร์ม ก - ค ให้กรอกระดับรังสีสูงสุดที่วัดได้ลงในตาราง