

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
	- การติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี/ป้ายเตือนรังสีที่ชัดเจน สอดคล้องกับพื้นที่หรือเครื่องมือที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๒	เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้			
	- มีเครื่องสำรวจรังสี (survey meter) ที่เหมาะสมกับชนิดรังสี และผ่านการรับรองการสอบเทียบมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีอุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคลที่เหมาะสมกับชนิดของรังสีที่เกิดขึ้นจากการใช้งาน และมีผลการบันทึกปริมาณรังสีตามประเภทวัสดุกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีเครื่องเฝ้าตรวจรังสีประจำพื้นที่ (Radiation area monitor)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีไฟแสดงสถานการณ์ใช้งานรังสีที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- สภาพการใช้งานของตัวเครื่องที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสีมีความสมบูรณ์	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๓	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)			
	- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีที่ได้รับอนุญาตเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีตามประเภทวัสดุกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No จำนวน.....คน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No จำนวน.....คน	
	- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีเป็นผู้ได้รับอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงกำหนดการแบ่งระดับ การกำหนดคุณสมบัติ และการอนุญาตเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. ๒๕๖๓	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีมีการให้ความรู้/ฝึกอบรม หรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านรังสีภายในหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๔	มีการจัดทำผลการตรวจวัดทางรังสีเป็นประจำ			
	- มีการตรวจวัดปริมาณรังสีและจัดทำรายงานผลการตรวจวัดปริมาณรังสีในบริเวณที่ใช้งาน/เก็บวัสดุกัมมันตรังสี หรือเครื่องกำเนิดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีการจัดทำรายงานผลการตรวจวัดปริมาณรังสีเป็นประจำและสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการเก็บข้อมูลที่ตี สามารถตรวจสอบย้อนกลับได้	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๕	มีการจัดทำบัญชีทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี และการตรวจสอบเครื่องกำเนิดประจำปี			
	- มีการจัดทำบัญชีทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสีหรือเครื่องกำเนิดรังสี/บัญชีเบิกจ่ายวัสดุกัมมันตรังสีหรือ (ต่อ) มีผลการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการจัดทำเป็นประจำและสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีการเก็บข้อมูลที่ตี สามารถตรวจสอบย้อนกลับได้	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๖	มีการรายงานการเคลื่อนย้ายต้นกำเนิดรังสี (สร.๓) และรายงานการครอบครอง (สร ๑)			
	- มีการจัดทำรายงานการเคลื่อนย้ายต้นกำเนิดรังสี (สร.๓) หรือรายงานการครอบครอง (สร.๑) และบันทึกผลไว้เป็นประจำ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (สร๑) ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (สร๑) ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- ส่งรายงาน สร.๑ หรือ สร.๓ ให้ ปส. อย่างสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- รูปแบบการรายงานสร.๑ หรือ สร.๓ เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๗	ความพร้อม/การจัดเก็บเอกสาร และการดำเนินการหากได้รับข้อแนะนำ			
	- สามารถนำเอกสารมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีความตั้งใจและกระตือรือร้นในการปรับปรุงแก้ไขตามข้อแนะนำ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๘	มีการดำเนินงานด้านการขนส่ง			
	- มีรายงานการครอบครองวัสดุกัมมันตรังสีภายหลังจากการขนส่งให้ ปส.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการใช้หีบห่อและบรรจุภัณฑ์ที่ถูกต้องเหมาะสมกับวัสดุกัมมันตรังสีที่ขนส่ง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มียานพาหนะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งโดยเฉพาะ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการติดป้ายเตือนทางรังสีระหว่างขนส่ง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- ผู้ขับขี่มีคุณสมบัติสำหรับการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการควบคุมการขนส่ง ไม่ให้ขนส่งวัสดุกัมมันตรังสีปะปนกับเครื่องอุปโภค และมีบันทึกการขนส่ง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๙	การจัดการกากกัมมันตรังสี			
	- มีแผนการจัดการกากกัมมันตรังสีและมีการดำเนินการตามแผน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีรายงานการจัดการกากกัมมันตรังสี และมีบัญชีการจัดการกากกัมมันตรังสีที่เป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๑๐	การคิดริเริ่มการสร้างนวัตกรรม/แนวทางด้านความปลอดภัย			
	- การทบทวนมาตรการด้านความปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- การพัฒนาการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยที่เป็นรูปธรรม	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- การให้ความสำคัญของผู้บริหารระดับสูง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีความคิดริเริ่ม/สร้างสรรค์ ในการดำเนินการเพื่อความปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี (Security)

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๑	การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสีตามที่กำหนดในกฎกระทรวงความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. ๒๕๖๑			
	- มีกลไกและวิธีการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสีอย่างครบถ้วนและสอดคล้องกับข้อกำหนดตามกฎกระทรวงความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้			
	การตรวจจับ			
	๑) มีอุปกรณ์ตรวจจับการบุกรุก หรือมีเจ้าหน้าที่เดินตรวจตรา	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๒) มีอุปกรณ์ชี้บ่งการเปิดผนึก (Sealed/Tampered Indicating Device)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๓) มีระบบการตรวจตราทางไกลด้วยกล้องวงจรปิด หรือมีเจ้าหน้าที่ตรวจประเมินสัญญาณการตรวจจับ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๔) มีระบบติดต่อสื่อสารมากกว่า ๑ อย่าง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๕) มีระบบควบคุมและการจัดทำทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	การหน่วงเวลา			
	๑) มีเครื่องกีดขวาง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No จำนวน.....ระดับ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No จำนวน.....ระดับ	
	การเผชิญเหตุ			
	๑) มีบุคลากร วิธีการ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่เหมาะสมและครบถ้วน สำหรับเผชิญเหตุความมั่นคงปลอดภัย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
	การบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัย			
	๑) ระบบแสดงและตรวจยืนยันบุคคล	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๒) มีระบบตรวจสอบประวัติและยืนยันบุคคล	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๓) มีขั้นตอนและวิธีการกำหนดชั้นความลับของข้อมูลและการปกป้องข้อมูล	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๔) มีแผนรักษาความมั่นคงปลอดภัย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๕) มีแผนสำรองความมั่นคงปลอดภัย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๖) มีขั้นตอนหรือวิธีการรายงานเหตุความมั่นคงปลอดภัย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการรักษาความมั่นคงปลอดภัยวัสดุกัมมันตรังสีเป็นไปตาม Basic safety requirement	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๒	ประวัติผลการตรวจสอบด้านความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี ในรอบ ๓ ปี			
	- ไม่มีข้อปรับปรุง/แก้ไข/ดำเนินการเพิ่มเติมทางด้านความมั่นคงปลอดภัย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีข้อปรับปรุง/แก้ไขเล็กน้อย และได้ดำเนินการปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีข้อปรับปรุง/แก้ไขที่สำคัญหรือต้องดำเนินการโดยเร่งด่วน และได้ดำเนินการปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- ยังไม่ได้ดำเนินการปรับปรุง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๓	ประวัติการเกิดเหตุทางด้านความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี ในรอบ ๓ ปี			
	- ไม่มีประวัติเกิดเหตุทางด้านความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีประวัติเกิดเหตุทางด้านความมั่นคงปลอดภัยทางรังสีที่ส่งผลกระทบต่อไม่ร้ายแรง และได้ปรับปรุง/แก้ไขแล้ว	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีประวัติเกิดเหตุทางด้านความมั่นคงปลอดภัยทางรังสีที่ส่งผลกระทบต่ออย่างร้ายแรง และได้ปรับปรุง/แก้ไขแล้ว	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- ยังไม่ได้ดำเนินการปรับปรุง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๔	การขนส่ง			
	- มียานพาหนะที่เหมาะสม/ควบคุมการขนส่งไม่ปะปนกับสิ่งบริโภคร/มีการป้องกันระหว่างการขนส่ง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มียานพาหนะที่เหมาะสม/ควบคุมการขนส่งไม่ปะปนกับสิ่งบริโภคร/มีการป้องกันระหว่างการขนส่งมี ๒ อย่าง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มียานพาหนะที่เหมาะสม/ควบคุมการขนส่งไม่ปะปนกับสิ่งบริโภคร/มีการป้องกันระหว่างการขนส่งมีอย่างใดอย่างหนึ่ง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- ไม่มี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๕	การคิดริเริ่มการสร้างนวัตกรรม/แนวทางด้านความมั่นคงปลอดภัย			
	- มีหลักฐานที่เป็นประจักษ์ของวัฒนธรรมความมั่นคงปลอดภัยที่ดี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อมูลด้านการบริหารความปลอดภัยทางรังสี (Safety Management)

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๑	การดำเนินการด้านใบอนุญาตและรายงานตามกฎหมาย			
	๑) การยื่นคำขออนุญาตหรือต่ออนุญาตในระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย			
	- ยื่นตามระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๒) เอกสารประกอบการขออนุญาตเป็นตามที่ระบุไว้ในกฎหมายที่กำหนด			
	- มีเอกสารครบถ้วนตามที่กำหนด โดยไม่ต้องขอเอกสารเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- เอกสารไม่ครบถ้วนแต่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- คืบเอกสารเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๓) การรายงานความปลอดภัยตามที่ระบุไว้ในกฎหมายและระเบียบสำนักงาน			
	- มีการจัดส่งรายงานการเพิ่มขึ้น/ลดลงทางรังสี/รายงานการเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสีตามระยะเวลาที่กำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการดำเนินการอยู่เป็นประจำครบถ้วนแต่อาจไม่ตรงกับระยะเวลาที่กำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีแต่ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
๒	การบริหารความปลอดภัย			
	๑) การจัดการด้านความปลอดภัยและ อาชีวอนามัย และการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ			
	- มีการจัดการอย่างเหมาะสม มีการมอบหมาย อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการจัดการองค์การด้านความปลอดภัย มีการ มอบหมายอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการจัดการด้านความปลอดภัย แต่ไม่มีการ ดำเนินการไปตามมาตรการที่วางไว้ หรือไม่มีการ มอบหมาย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๒) มาตรฐาน กฎระเบียบ และมาตรการความปลอดภัย ในการทำงาน มีมาตรการความปลอดภัยทางรังสี ที่สอดคล้องกับกฎกระทรวงความปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. ๒๕๖๑			
	<u>ส่วนที่ ๑ : มีการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัย ในการทำงาน</u>			
	- มีการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัย ทางรังสี เป็นประจำจากหน่วยงานภายนอกและ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีการตรวจสอบความปลอดภัยเป็นประจำ และมีการตรวจทานจากเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีการตรวจวัดรังสีเป็นประจำ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	<u>ส่วนที่ ๒ : แผนป้องกันอันตรายจากรังสี</u>			
	- มีการประเมินความเสี่ยงในการปฏิบัติงานและ มีการทบทวนตามระยะเวลาที่กำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการประเมินความเสี่ยงในการทำงานแต่ยังขาด มาตรการปลักย่อย	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการประเมินความเสี่ยงแต่มิได้นำมาใส่ไว้ในแผน ป้องกันอันตรายจากรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกัมมันตรังสี	
	<u>ส่วนที่ ๓ : แผนเหตุฉุกเฉินทางรังสี</u>			
	- มีแผนเหตุฉุกเฉินทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการฝึกซ้อมแผนตามระยะเวลาที่กำหนด และมีการประเมินผลการฝึกซ้อม และมีการรายงานการฝึกซ้อมมายังสำนักงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	- มีการซ้อมแผนฉุกเฉินทางรังสีร่วมกับหน่วยงานภายในหรือร่วมกับหน่วยงานอื่น และมีการประเมินผลการฝึกซ้อมและนำมาปรับปรุงแผน/หรือมีการรายงานการฝึกซ้อมมายังสำนักงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ความถี่.....ครั้ง/ปี	
	<u>ส่วนที่ ๔ : แผนการขนส่งและเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสี</u>			
	- มีแผนบริหารจัดการการขนส่ง มีรายละเอียดการประสานงาน สถานที่จัดเก็บ มาตรการความปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐาน การขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี และมีการรายงานตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีแผนบริหารจัดการการขนส่ง มีรายละเอียดการประสานงาน สถานที่จัดเก็บมาตรการความปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีแผนการขนส่งทางรังสี แต่ไม่มีการปรับปรุง	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
๓	การบริหารทรัพยากรและการจัดการ			
	๑) การจัดทำประวัติการได้รับรังสีและตรวจสุขภาพ			
	- มีการจัดทำประวัติการได้รับรังสีและปริมาณรังสีสะสมของผู้ปฏิบัติงาน/มีการตรวจสอบสุขภาพ โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติงานทางรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการจัดทำประวัติการได้รับรังสีและปริมาณรังสีสะสมของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการเก็บข้อมูลการได้รับรังสีของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	๒) อุปกรณ์ตรวจวัดรังสีและเครื่องบันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคล			
	- มีอุปกรณ์สำรองในกรณีที่เครื่องเดิมชำรุด/หรือส่งสอบเทียบ มีการเตรียมเครื่องบันทึกปริมาณรังสีสำหรับผู้เยี่ยมชมหรือฝึกงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีอุปกรณ์เครื่องวัดรังสีที่พร้อมใช้งานผ่านการสอบเทียบ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีอุปกรณ์เครื่องวัดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ข้อ	รายการประเมินตนเอง	ผลการประเมินตนเอง		หมายเหตุ
		เครื่องกำเนิดรังสี	วัสดุกำบังรังสี	
	๓) การฝึกอบรมด้านความปลอดภัยทางรังสี			
	- มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ทั้งในระดับผู้ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หัวหน้างาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทางรังสี และเจ้าหน้าที่ภายในบริเวณที่มีการติดตั้งต้นกำเนิดรังสี	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	- มีการฝึกอบรมเฉพาะเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

ขอรับรองว่าผลการประเมินตัวเองทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกผลการประเมิน
 (.....)
 วันที่.....