



คำขอรับใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี
คำขอต่ออายุใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

เลขที่รับ

วันที่

ผู้รับคำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่ เดือน พ.ศ.

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

คำขอ	วิธีการขอรับใบอนุญาต	ระดับ/ประเภทเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี	
<input type="checkbox"/> รับใบอนุญาต (กรอกเฉพาะข้อ ๑, ๒ และ ๓)	<input type="checkbox"/> การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพ <input type="checkbox"/> การเทียบหลักสูตรการศึกษา <input type="checkbox"/> การทดสอบความรู้ความสามารถ	<input type="checkbox"/> ระดับต้น <input type="checkbox"/> ระดับกลาง <input type="checkbox"/> ระดับสูง	<input type="checkbox"/> ประเภทวัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี <input type="checkbox"/> ประเภทวัสดุกัมมันตรังสีและเครื่องกำเนิดรังสี
<input type="checkbox"/> ต่ออายุใบอนุญาต (กรอกเฉพาะข้อ ๑ และ ๔)	<input type="checkbox"/> การต่ออายุใบอนุญาตเดิม เลขที่..... หมดอายุวันที่.....		

ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๙๕ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://rso.oap.go.th/>)

๑. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....

(Mr./Mrs./Miss/Other).....

เลขประจำตัวประชาชน ----

ที่อยู่ติดต่อได้.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

๒. คุณสมบัติ (โปรด “✓” ลงในช่อง “” ตามความจริงข้อหนึ่งข้อใด และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ระดับต้น	<input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า หรือ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติหรือที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติให้การรับรอง หรือ <input type="checkbox"/> มีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีไม่น้อยกว่า ๑ ปี
----------	--

ระดับกลาง	<input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า หรือ <input type="checkbox"/> เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับต้นซึ่งปฏิบัติงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑ ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติหรือที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติให้การรับรอง
ระดับสูง	<input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ผ่านการศึกษาวิชาที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสี หรือ <input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติหรือที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติให้การรับรอง หรือ <input type="checkbox"/> มีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ <input type="checkbox"/> เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับกลางซึ่งปฏิบัติงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๒ ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติหรือที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติให้การรับรอง

๓. เลือกวิธีการขอรับใบอนุญาตและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (โปรด “✓” ลงในช่อง “□” ตามความจริงข้อหนึ่งข้อใด และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

(๑) การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพจากหน่วยงานตามประกาศสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา.....
เลขที่.....ออกให้วันที่.....วันที่หมดอายุ.....

หรือ

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
เลขที่ ออกให้วันที่.....วันที่หมดอายุ.....
วุฒิปัตตราสาขา
เลขที่ ออกให้วันที่.....วันที่หมดอายุ.....

(๒) การเทียบหลักสูตรการศึกษา (แนบเอกสารหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ใบปริญญาบัตร หรือเอกสารรับรองการศึกษา.....
 ใบประมวลผลการศึกษา (Transcript).....

(๓) การทดสอบความรู้ความสามารถ

เป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถตามประกาศสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
ครั้งที่/.....

๔. เลือกวิธีการต่ออายุใบอนุญาต (โปรด “✓” ลงในช่อง “□” ตามความจริงข้อหนึ่งข้อใด และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพจากหน่วยงานตามประกาศสำนักงานปรมาญเพื่อสันติ
- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา..... เลขที่..... ออกให้วันที่..... วันที่หมดอายุ.....
- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ..... เลขที่..... ออกให้วันที่..... วันที่หมดอายุ.....
วุฒิปัตร์สาขา เลขที่..... ออกให้วันที่..... วันที่หมดอายุ.....
- ผู้ผ่านการอบรมและการทดสอบเพื่อต่ออายุใบอนุญาตตามประกาศสำนักงานปรมาญเพื่อสันติ
ชื่อหลักสูตร.....
ครั้งที่ /.....

๕. เอกสารและหลักฐานที่ยื่นมาประกอบคำขอนี้ (หากที่ว่างไม่พอสามารถใช้เอกสารแนบได้)

- ก. ชื่อเอกสาร..... เลขที่..... วันที่หมดอายุ.....
- ข. ชื่อเอกสาร..... เลขที่..... วันที่หมดอายุ.....
- ค. ชื่อเอกสาร..... เลขที่..... วันที่หมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความรวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ยื่นมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)