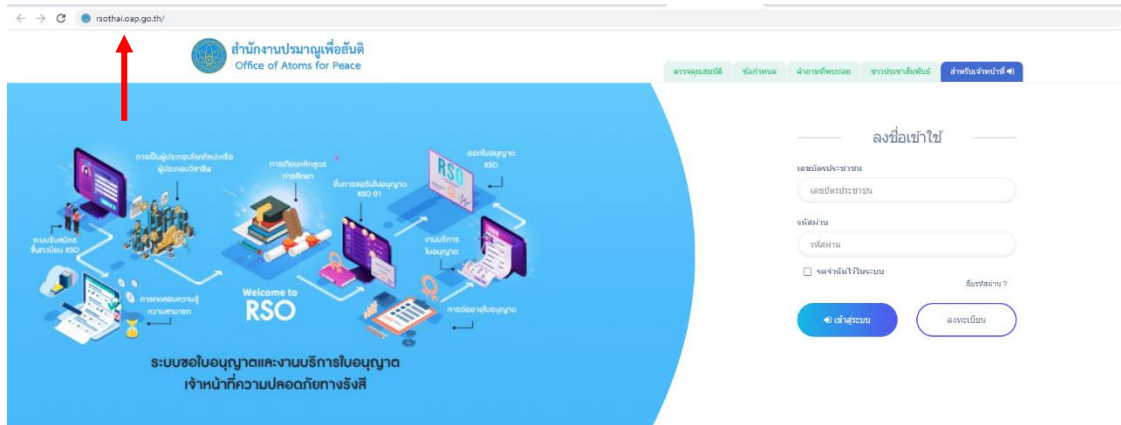
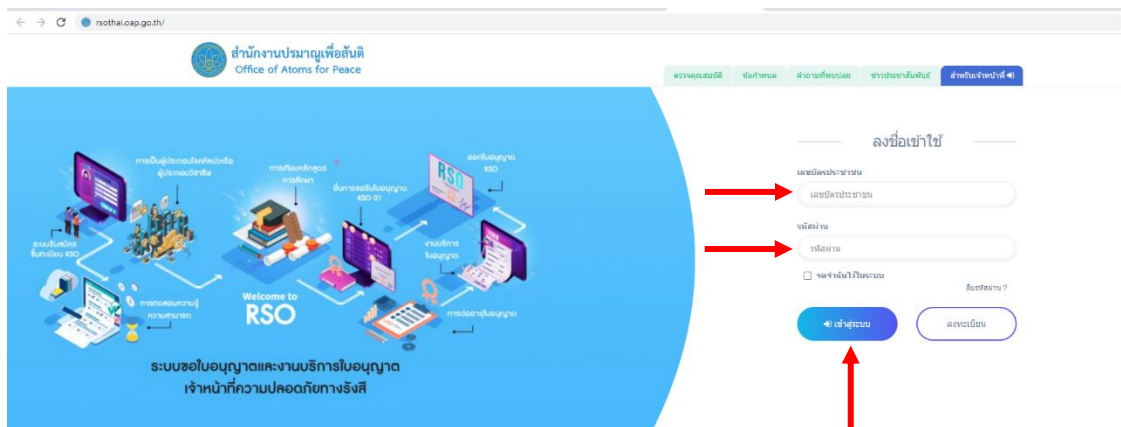


## การเข้าระบบ rsothai.oap.go.th เพื่อ ยื่นขอรับใบอนุญาตด้วยการเทียบหลักสูตรการศึกษา

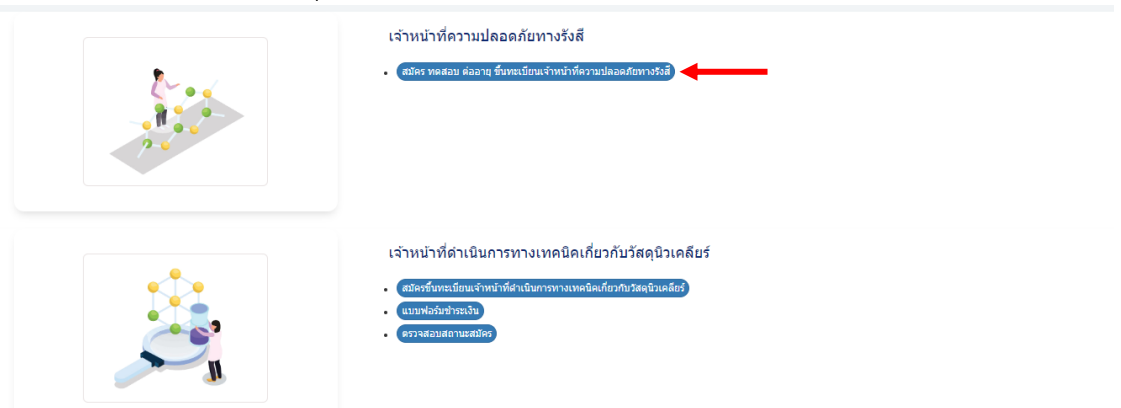
๑. เข้าเว็บไซต์ <https://rsothai.oap.go.th/>



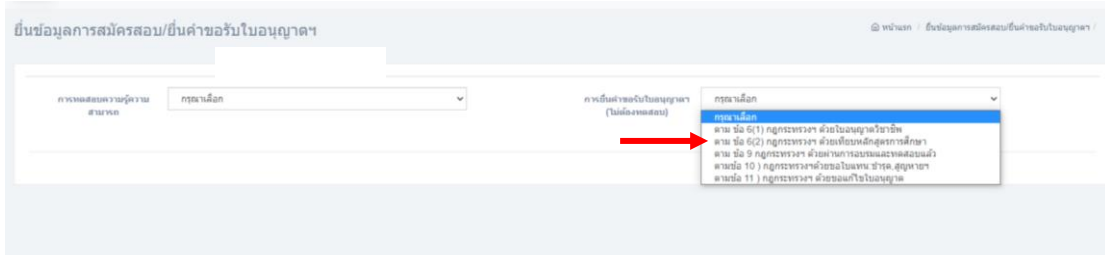
๒. เข้าสู่ระบบด้วยเลขบัตรประชาชนและรหัสผ่านที่ลงทะเบียนไว้ หากยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้กลับไปดำเนินการลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน



๓. เลือกหัวข้อ สมัครทดสอบ ต่ออายุ ขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เพื่อใช้บริการ



๔. เลือก ตาม ข้อ ๖(๒) กฎกระทรวง ด้วยเทียบหลักสูตรการศึกษา



๕. เลือก ประเภทการสมัคร เป็น ขอใบอนุญาต เลือกระดับ เลือกประเภท เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสบการณ์การทำงาน 6 มีพาสปอร์ต 7 ข้อมูลเกี่ยวหลักสูตร

ประเภทการสมัคร: ขอใบอนุญาต

ระดับ: ทุติยภูมิ

ประเภท: ทุติยภูมิ

ตำแหน่ง: นาย / Mr.

ชื่อ (ไทย):

ชื่อ (อังกฤษ):

เลขที่บัตรประชาชน:

อายุ (ปี):

สัญชาติ:

อื่นๆ โปรดระบุ:

นามสกุล (ไทย):

นามสกุล (อังกฤษ):

วันเดือนปี (เกิด):

เชื้อชาติ:

ศาสนา:

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลใบสมัคร และติดต่อกลับทางอีเมลที่ได้ลงทะเบียนสมัครไว้

บันทึกข้อมูล แก้ไขรูปแบบการสมัคร

๖. กดแถบหัวข้อมข้อมูล และกรอกให้ครบถ้วน

๖.๑. ข้อมูลสมัครสอบ

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสบการณ์การทำงาน 6 มีพาสปอร์ต 7 ข้อมูลเกี่ยวหลักสูตร

ประเภทการสมัคร: ขอใบอนุญาต

ระดับ: ทุติยภูมิ

ประเภท: ทุติยภูมิ

ตำแหน่ง: นาย / Mr.

ชื่อ (ไทย):

ชื่อ (อังกฤษ):

เลขที่บัตรประชาชน:

อายุ (ปี):

สัญชาติ:

อื่นๆ โปรดระบุ:

นามสกุล (ไทย):

นามสกุล (อังกฤษ):

วันเดือนปี (เกิด):

เชื้อชาติ:

ศาสนา:

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลใบสมัคร และติดต่อกลับทางอีเมลที่ได้ลงทะเบียนสมัครไว้

บันทึกข้อมูล แก้ไขรูปแบบการสมัคร

### ๖.๒. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสิทธิภาพการอบรม 6 สัฟโพลเอกสาร 7 ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร

ที่อยู่ปัจจุบันและนายทะเบียนสหวิชาชีพที่ติดต่อได้สะดวก

ชื่ออาคารสถานที่		บ้านเลขที่	
เลขที่		ซอย	
ถนน		จังหวัด	กรุงเทพมหานคร
เขต/ตำบล	กรุงเทพมหานคร	แขวง/ตำบล	
รหัสไปรษณีย์		เมือง	
อีเมล			

(กรุณาระบายชื่อและชื่อผู้ติดต่อ เพื่อสำหรับแจ้งรับทราบในการใช้งานระบบ)

ที่อยู่หน่วยงานและนายทะเบียนสหวิชาชีพที่ติดต่อได้สะดวก

ชื่อสถานที่ทำงาน		ตำแหน่งงาน	
เลขที่		หมู่ที่	
ซอย	-	ถนน	
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	เขต/ตำบล	
แขวง/ตำบล		รหัสไปรษณีย์	

### ๖.๓. ข้อมูลการศึกษา

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสิทธิภาพการอบรม 6 สัฟโพลเอกสาร 7 ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร

ระดับการศึกษาสูงสุด	กรุงเทพมหานคร	อื่นๆ โปรดระบุ	
คณะวิชา	กรุงเทพมหานคร	อื่นๆ โปรดระบุ	
สาขา			
สถานศึกษา			

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบ และติดต่อกลับทางอีเมลที่ได้ออกเป็นระบบอัตโนมัติ

### ๖.๔. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสิทธิภาพการอบรม 6 สัฟโพลเอกสาร 7 ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร

ดำเนินการใช้ประโยชน์	<input type="radio"/> การแพทย์ <input type="radio"/> อุตสาหกรรม <input type="radio"/> ศึกษา <input type="radio"/> อื่นๆ	ระบุการศึกษาเพิ่มเติม	<input type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่ใช่ <input type="radio"/> ไม่ระบุ
ประเภทหรือกลุ่มผลิตภัณฑ์	<input type="radio"/> ประเภทที่ 1 <input type="radio"/> ประเภทที่ 2 <input type="radio"/> ประเภทที่ 3 <input type="radio"/> ประเภทที่ 4 <input type="radio"/> ประเภทที่ 5		
ประเภทผลิตภัณฑ์/ชนิดวัสดุ	<input type="radio"/> ประเภทที่ 1 <input type="radio"/> ประเภทที่ 2 <input type="radio"/> ประเภทที่ 3		
ใบอนุญาตของหน่วยงาน วัสดุ/ชนิดผลิตภัณฑ์ หรือผลิตภัณฑ์	เลขที่		รหัสหน่วยงาน

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบ และติดต่อกลับทางอีเมลที่ได้ออกเป็นระบบอัตโนมัติ

### ๖.๕. ประสบการณ์อบรม

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสบการณ์การอบรม 6 มีพหุผลเอกสาร 7 ข้อมูลเพิ่มเติมหลักสูตร

การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับที่ 1

การป้องกันอันตรายจากรังสี ระดับที่ 2

RSO Certification Course

หน่วยงานต้นสังกัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอันตรายจากรังสีไม่น้อยกว่า 3 หน่วยงาน

ประสบการณ์การดำเนินงานการป้องกันอันตรายจากรังสี ระยะเวลา

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในสมัคร และติดต่อกลับทางอีเมลที่ได้ลงทะเบียนสมัครไว้

### ๖.๖. อัฟโหลดเอกสารให้ เอกสารสำคัญได้แก่ รูปภาพที่ใช้ในบัตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี สำเนา ใบสมัคร (RSO-๐๑) สำเนาวุฒิการศึกษา เอกสารอื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

ข้อมูลผู้สมัคร

1 ข้อมูลสมัครสอบ 2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก 3 ข้อมูลการศึกษา 4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 5 ประสบการณ์การอบรม 6 มีพหุผลเอกสาร 7 ข้อมูลเพิ่มเติมหลักสูตร

รูปภาพประจำตัว

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์ภาพ (สำหรับเฉพาะรูปถ่าย ให้อัปโหลดเป็นไฟล์ .jpg) ขนาดของรูปที่เหมาะสม 439x560 pixels ความละเอียดไม่น้อยกว่า 96 dpi ขนาดไฟล์ไม่ควรเกิน 1 MB และรูปแบบ ภาพถ่ายสีกำหนดตามประกาศของสำนักงานปรมาณเพื่อสันติ

สำเนาใบสมัคร

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

สำเนาวุฒิการศึกษา

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

สำเนาหลักฐานการชำระเงิน หรือเทียบชื่อ-นามสกุล ระดับที่ต้องการสมัครและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ (โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ธนาคารรับเงินพร้อมชื่อของหน่วยงานในใบโอนเงิน)

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

สำเนาทะเบียนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

สำเนาหลักฐานว่าเป็นผู้มีประสบการณ์ในการทำงานด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี 1 ปี (สมัครระดับต้น กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า ปวส. แต่ไม่ต่ำกว่า ปวช.)

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

สำเนาหลักฐานว่าเป็นผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีระดับต้นต่อเนื่อง 3 ปี (สมัครระดับกลาง กรณีวุฒิการศึกษาต่ำกว่า วทศ. หรือ วศน.)

No file chosen

\*ขนาดของไฟล์เอกสารต้องไม่เกิน 2 MB รูปแบบไฟล์ .pdf

### ๖.๗. ข้อมูลเทียบหลักสูตร

1 ข้อมูลสมัครสอบ	2 ข้อมูลติดต่อได้สะดวก	3 ข้อมูลการศึกษา	4 ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	5 ประสบการณ์การอบรม	6 ภาพใบอนุญาต	7 ข้อมูลเทียบหลักสูตร
------------------	------------------------	------------------	-----------------------	---------------------	---------------	-----------------------

รหัสหลักสูตร

ระดับการศึกษา  
 ปริญญาตรี  
 ปริญญาโท  
 ปริญญาเอก

สาขาวิชา/วิชาเอก

ชื่อภาษาไทย

ชื่อปริญญาประกาศนียบัตร

ชื่อเต็ม (ไทย)

ชื่อเต็ม (อังกฤษ)

ชื่อภาษาอังกฤษ

ชื่อย่อ (ไทย)

ชื่อย่อ (อังกฤษ)

จำนวนปีสูงสุดในการศึกษา  
 4 ปี  
 5 ปี  
 6 ปี

จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนหลักสูตร

ปีที่ผ่านมาการศึกษา

รายละเอียดของหลักสูตร

ข้อมูลจำนวนชั่วโมงในการเรียน  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับ รังสีไม่น้อยกว่า 24 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับ รังสีไม่น้อยกว่า 36 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 75 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 60 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 105 ชม.

สำเนาหลักฐานหลักสูตรการศึกษา

### ๗. กด บันทึกข้อมูล

วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับ รังสีไม่น้อยกว่า 24 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับ รังสีไม่น้อยกว่า 36 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 75 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 60 ชม.  
 วิชาทฤษฎีและเทคนิคเกี่ยวกับรังสีที่ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 105 ชม.

สำเนาหลักฐานหลักสูตรการศึกษา

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบ และติดต่อกลับทางอีเมลถ้าไม่ตรงขอเรียนอีกครั้ง

### ๘. รอพิจารณาคุณสมบัติการสมัคร สามารถตรวจสอบสถานะได้ที่ ไอคอน ตรวจสอบสถานะ

หน้าแรก / ข้อมูลการสมัครสอบ / สมัครรูปแบบสอบออนไลน์

1. ข้อมูลผู้สมัคร

รายการ	สถานะ	หมายเหตุ	แก้ไขข้อมูล
ประเภทการสมัคร : สอบใบอนุญาต ชนิดเจ้าหน้าที่ : ระดับกลาง ประเภทเจ้าหน้าที่ : เครื่องกำเนิดรังสี	ผลการพิจารณา		<input type="button" value="แก้ไขข้อมูล"/>

๙. เมื่อสถานะ แสดงเป็น ผ่านการพิจารณา จะมีหนังสือเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการต่อใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีผ่านทางไปรษณีย์ไปตามที่อยู่ลงทะเบียนไว้ (ที่อยู่ทำงาน) โปรดชำระค่าธรรมเนียมตามรายละเอียดในหนังสือดังกล่าว หากสงสัยว่าจะไม่ได้รับหนังสือ โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ที่ ๐๒ ๕๖๒ ๐๑๓๔ หรือ ๐๒ ๕๙๖ ๗๖๐๐ ต่อ ๔๓๐๖, ๔๓๐๘ หรือ ๔๓๒๐
๑๐. เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการขอรับใบอนุญาตแล้ว เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว และเข้าสู่กระบวนการส่งใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีให้ตามที่อยู่ลงทะเบียนไว้ (ที่อยู่ทำงาน)
๑๑. เสร็จสิ้นการยื่นขอรับใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีด้วยการเทียบหลักสูตรการศึกษา หากพบปัญหา สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ที่ ๐๒ ๕๖๒ ๐๑๓๔ หรือ ๐๒ ๕๙๖ ๗๖๐๐ ต่อ ๔๓๐๖, ๔๓๐๘ หรือ ๔๓๒๐