# คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี

# Application for a Substitute License of Radioactive Material

**ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Licensee's name) :**.....

**รหัสผู้รับใบอนุญาต (Licensee ID) :**.....

**เลขที่ใบอนุญาต (License No.):**.....

**มีความประสงค์ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก (Cause(s)/reason(s) to request for a substitute license of radioactive material)**

☐ ใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ (Essentially defaced license)

☐ ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลาย (Lost or damaged license)

ใบอนุญาตดังกล่าวชำรุดในสาระสำคัญ สูญหาย หรือถูกทำลาย เมื่อวันที่.....

The license has been essentially defaced, lost, or damaged, on (Date)

**เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาการออกใบแทนใบอนุญาต (Supporting document(s) for a substitute license of radioactive material)**

☐ ใบอนุญาตที่ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ (Lost or damaged or essentially defaced license)

**ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (I hereby declare that the information provided in this application is true, complete and correct to the best of my knowledge)**

**ลายมือชื่อ (Signature).....** **ลายมือชื่อ (Signature).....**

**ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant's name) (.....)** **ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant's name) (.....)**

**...../...../.....**

**วันที่ยื่นคำขอ (Submission date)**

***หมายเหตุ :*** *กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน ต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้มอบอำนาจ (In case of giving an authority to another to act on your behalf, a power of attorney must be submitted with a copy of the principal's identification.)*

**ผู้ประสานงาน (Coordinator)**

(นาย (Mr.)/นาง (Mrs.)/นางสาว (Miss)) ชื่อ (Name) :..... นามสกุล (Surname) :.....

ตำแหน่ง (Position) :.....

หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone No.) :..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile No.) :.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email address) :..... หมายเลขโทรสาร (Fax No.) :.....

**เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)**

เลขที่รับคำขอ :..... วันที่รับคำขอ :..... ชื่อผู้รับคำขอ :.....