คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี

Request for the Information Amendment of License of Radioactive Material

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

รหัสผู้รับใบอนุญาต (Licensee ID) :.....

เลขที่ใบอนุญาต (License No.) :.....

มีความประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้ (Request to amend the following information:)

ข้อมูล (information)	**ข้อมูลเดิม** (previous information)	**ข้อมูลใหม่** (new information)
☐ **ชื่อผู้รับใบอนุญาต (license's name)**		
☐ **ที่อยู่ (address)**		
☐ **ที่อยู่หรือที่ตั้งสถานที่จัดเก็บหรือสถานที่ประกอบกิจการ (storage, installation or use facility address/location)**		
☐ **เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (radiation safety officer)**		
☐ **ข้อมูลวัสดุกัมมันตรังสี (details of radioactive material)**		
☐ **ข้อมูลอื่น ๆ (other information)**		

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 :.....

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี

Request for the Information Amendment of License of Radioactive Material

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล (Supporting documents for the information amendment)

1. ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต (Licensee's Information)

1.1. บุคคลธรรมดา (Natural person)

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว (For an alien)

☐ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง (A copy of alien identity certificate or a copy of passport)

☐ สำเนาใบอนุญาตทำงาน (A copy of work permit) (ถ้ามี (if any))

1.2. นิติบุคคล (Juristic person)

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย (Juristic person registered in Thailand)

กรณีกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลเป็นบุคคลต่างด้าว (In the case of the authorized signatory of juristic person is an alien)

○ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง (A copy of alien identity certificate or a copy of passport)

○ สำเนาใบอนุญาตทำงาน (A copy of work permit) (ถ้ามี (if any))

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ (Juristic person registered outside of Thailand)

○ สำเนาหนังสือหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคลต่างประเทศที่ส่วนราชการออกให้ (A copy of certificate issue or letter of being a foreign juristic person by a government agency)

1.3. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน (In the case of power of attorney)

☐ หนังสือมอบอำนาจ (Power of attorney) โดยติดอากรแสตมป์ตามบัญชีอัตราอากรแสตมป์ท้ายประมวลรัษฎากร (by stamping at the full amount at the rate specified in the Schedule at the end of the Revenue Code)

(ก) มอบอำนาจให้บุคคลคนเดียวหรือหลายคน กระทำการครั้งเดียว 10 บาท (10 Baht for authorizing one or more persons to perform an act once only)

(ข) มอบอำนาจให้บุคคลคนเดียวหรือหลายคนร่วมกระทำการมากกว่าครั้งเดียว 30 บาท (30 Baht for authorizing one or more persons to jointly perform acts more than once)

(ค) มอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว โดยให้บุคคลหลายคนต่างคนต่างกระทำกิจการแยกกันได้ คิดตามรายตัวบุคคลที่รับมอบคนละ 30 บาท (Authorizing to perform acts more than once by authorizing several persons to perform acts separately; the instrument will be charged on the basis of each individual who is authorized 30 Baht per person)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว ใช้สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (A copy of principle's identification card, For an alien, a copy of alien identity certificate or passport is required)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว ใช้สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (A copy of authorized representative's identification card, For an alien, a copy of alien identity certificate or passport is required)

2. **สถานที่จัดเก็บหรือสถานประกอบการกิจการเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี (Facility or location where the radioactive material is stored, installed or used)**

☐ แผนที่ตั้งของสถานที่จัดเก็บ ติดตั้ง หรือใช้วัสดุกัมมันตรังสีและบริเวณใกล้เคียง (Map of storage, installation, or use facility of radioactive material(s) and vicinity area)

☐ แผนผังภายในอาคาร ห้อง และบริเวณข้างเคียง ที่จัดเก็บ ติดตั้ง หรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี (Building or room and vicinity layout where radioactive material(s) is stored, installed, or used)

3. **เอกสารเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี (Documents related to radioactive material(s))**

☐ สำเนาเอกสารแสดงรายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสีที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยต้องระบุนิวไคลด์กัมมันตรังสี ค่ากัมมันตภาพ ผู้ผลิต รุ่น รหัส หรือหมายเลขของวัสดุกัมมันตรังสี เช่น เอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสีหรือรูปภาพที่แสดงรายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสีตามที่ระบุอย่างชัดเจน เป็นต้น (A copy of documents of radioactive material details which is requested to amend the information, especially radionuclide, activity, manufacturer name, model or code, and serial number, for example, source certification or name plate, and/or a picture (or pictures) that clearly shows the details of radioactive material)

4. **ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี (ฉบับจริง) (The original license of radioactive material)**

5. **เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ (Others, please specify) :**.....

หมายเหตุ : เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอแก้ไขข้อมูลใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสีนั้น ผู้รับใบอนุญาตต้องรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นสำเนาทุกฉบับ (Remark : All supporting documents must be certified true copy by the licensee)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสีฉบับนี้เป็นความจริงและครบถ้วนถูกต้องทุกประการ (I hereby declare that the information provided in this request 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.)*

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)
เลขที่รับคำขอ : ..... วันที่รับคำขอ : ..... ชื่อผู้รับคำขอ : .....

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 :.....