คำขอรับใบอนุญาตนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสี

Application for transit License of Radioactive Materials

1. ประเภทการขอรับใบอนุญาต (Type of application)

☐ ขอนำผ่านครั้งแรก (Apply for a new transit license)

☐ ขอต่ออายุใบอนุญาตนำผ่านเลขที่ (Apply for a renewal of transit license number).....

2. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต (License applicant's information)

2.1 บุคคลธรรมดา (Natural person)

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Identification No.) : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว (For an alien)

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (Alien identity certificate No.) :..... หรือ (or)

เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.) :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit No.) :..... (ถ้ามี (if any))

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (Current address) :.....

.....

แขวง/ตำบล (Sub-district) :..... เขต/อำเภอ (District) :.....

จังหวัด (Province) :..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) :.....

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

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

2.2 นิติบุคคล (Juristic person)

ชื่อนิติบุคคล (Name of the juristic person) :.....

ประเภทนิติบุคคล (Type of juristic person)

☐ ส่วนราชการ (Government)

☐ องค์การมหาชน (Public Organization)

☐ รัฐวิสาหกิจ (State-owned company)

☐ เอกชน (Private organization)

☐ สภากาชาดไทย (The Thai Red Cross Society)

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ (Others, please specify).....

2.2.1 นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย (Juristic person registered in Thailand)

เลขทะเบียนนิติบุคคล (Thai juristic person registered No.) :.....

วันที่จดทะเบียน (Registered date) :.....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (Head office address) :.....

.....

แขวง/ตำบล (Sub-district) :..... เขต/อำเภอ (District) :.....

จังหวัด (Province) :..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) :.....

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

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

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (Name of authorized person(s) representing juristic person) :

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Identification No.) : □-□□□□-□□□□□-□□-□

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว (For an alien)

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (Alien identity certificate No.) :..... หรือ (or)

เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.) :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit No.) :.....(ถ้ามี (if any))

(กรณีผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลมีมากกว่า 1 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้ (If authorized person representing the Juristic Person having more than 1 person, attach the additional information on separate pages)

2.2.2 นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ (Juristic person registered outside of Thailand)

เลขทะเบียนนิติบุคคลต่างด้าว (Foreign juristic person registered No.) :.....

วันที่จดทะเบียน (Date of registration) :.....ประเทศที่จดทะเบียน (Country of registration) :.....

ที่ตั้งสำนักงานในประเทศไทย (Office address in Thailand) :.....

.....

แขวง/ตำบล (Sub-district) :.....เขต/อำเภอ (District) :.....

จังหวัด (Province) :.....รหัสไปรษณีย์ (Postcode) :.....

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

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

ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการในประเทศไทยซึ่งลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลได้ (An agent in charge of the operations in Thailand on behalf of the juristic person)

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Identification No.) : □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ (or)

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว (For an alien)

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (Alien identity certificate No.) :.....หรือ (or)

เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.) :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit No.) :.....(ถ้ามี (if any))

2.3 กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน (In case of power of attorney)

ผู้รับมอบอำนาจ (Attorney-in-fact)

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Identification No.) : □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ (or)

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว (For an alien)

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (Alien identity certificate No.) :..... หรือ (or)

เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.) :.....

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit No.) :..... (ถ้ามี (if any))

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (Current address) :.....

.....

แขวง/ตำบล (Sub-district) :..... เขต/อำเภอ (District) :.....

จังหวัด (Province) :..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) :.....

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

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

3. ผู้ประสานงาน (Coordinator)

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

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

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

4. สถานที่จัดเก็บชั่วคราว (ถ้ามี) (Temporary storage (if any))

ชื่อสถานที่จัดเก็บ (Facility's name) :.....

ที่ตั้งสถานที่จัดเก็บ (Facility address) :.....

.....

แขวง/ตำบล (Sub-district) :..... เขต/อำเภอ (District) :.....

จังหวัด (Province) :..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) :.....

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

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

5. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้ (Equipment, tool and instrument for radiation protection)

5.1 เครื่องสำรวจรังสีหรือเครื่องเฝ้าระวังปริมาณรังสี (Radiation survey meter or radiation area monitor) จำนวน.....เครื่อง (item(s))

ลำดับ (No.)	ประเภท (Type)	ผู้ผลิต (Manufacturer)	รุ่น (Model)	หมายเลขเครื่อง (Serial no.)	วันที่สอบเทียบล่าสุด (Calibration date)

5.2 เครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวบุคคล (Personal radiation dosimeter(s)) จำนวน.....เครื่อง (item(s))

ลำดับ (No.)	ชนิด (Type)	จำนวน (Number)	ช่วงระยะเวลาในการประเมินการได้รับรังสี (Period of radiation dose assessment)

5.3 เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องใช้อื่นๆ ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับแผนการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี (Other necessary equipment, tool(s) and instrument(s) compliant with transport plan) จำนวน..... เครื่อง (item(s))

ลำดับ (No.)	ประเภทของเครื่องมือ (Type of equipment, tool or instrument)	จำนวน (Number)	หมายเหตุ (Remarks)

กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้ (If not enough space, attach the addition information on separate pages)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

6. ผู้ปฏิบัติงานในการขนส่งทางรังสี (Worker(s) associated to transport of radioactive material)

ผู้ปฏิบัติงานในการขนส่งทางรังสี (Worker(s)) จำนวน.....คน (person(s)) รายละเอียดตามตาราง (Details as shown in the table)

ลำดับ (No.)	ชื่อ (Name)	นามสกุล (Surname)	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Identification no.)	อายุ (Age)	ตำแหน่ง (Job position)	ประวัติการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยทางรังสี (Radiation safety training course history)

กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้ (If not enough space, attach the addition information on separate pages)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

7. รายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสี (Details of radioactive material(s))

วัสดุกัมมันตรังสี (Number of radioactive material(s)) จำนวน.....รายการ (item(s)) รายละเอียดตามตาราง (Details as shown in the table)

ลำดับรายการ (item No.)	รายละเอียดวัสดุกัมมันตรังสี (details of radioactive material)									รายละเอียดภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักร (details of container)		ประเภทการใช้ประโยชน์ (type of utilization)	ลักษณะการใช้ประโยชน์ (application)	วัตถุประสงค์การนำผ่าน (purpose of transit)	หมายเหตุ (remarks)
	นิวไคลด์กัมมันตรังสี (radionuclide)	การปิดผนึก (sealed/unsealed)	สถานะทางกายภาพ (physical form)	ค่ากัมมันตภาพ (activity) หน่วย (Bq/Ci)	วันที่อ้างอิง (reference date)	ปริมาณ (quantity)/ หน่วย (unit)	ผู้ผลิต (manufacturer name)	รุ่น/รหัสสินค้า (model/code of radioactive material)	หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี (serial number)	ผู้ผลิต (manufacturer name)	รุ่น/รหัส/หมายเลขสินค้า (model/code/number of container)				

กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้ (If not enough space, attach the additional information on separate pages)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

8. รายละเอียดในการนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสี (Transit details)

8.1 ข้อมูลผู้ส่งวัสดุกัมมันตรังสี (Consignor's information)

ชื่อผู้ส่งของ (Consignor's Name) :.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (Current address) :.....

.....

ประเทศ (Country).....

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

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

8.2 ข้อมูลผู้รับวัสดุกัมมันตรังสี (Consignee's information)

ชื่อผู้รับของ (Consignee's Name) :.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (Current address) :.....

.....

ประเทศ (Country).....

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

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

8.3 ยานพาหนะในการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี (Conveyance)

☐ รถ รถไฟ หรือตู้ขบวน สำหรับการขนส่งทางถนนหรือทางราง (Any vehicle for transport by road or rail)

☐ เรือบรรทุกสินค้า ส่วนเก็บสินค้าของเรือ หรือพื้นที่บรรทุกของดาดฟ้าเรือ สำหรับการขนส่งทางน้ำ (Any vessel, or any hold, compartment, or defined deck area of a vessel for transport by water)

☐ อากาศยาน สำหรับการขนส่งทางอากาศ (Any aircraft for transport by air)

☐ อื่นๆ โปรดระบุ (Others, please specify).....

8.4 ประเภทหีบห่อในการขนส่ง (Package type)

☐ หีบห่อแบบที่ได้รับการยกเว้น (Excepted package)

☐ หีบห่ออุตสาหกรรมแบบที่ 1 (Industrial package Type 1: Type IP-1)

☐ หีบห่ออุตสาหกรรมแบบที่ 2 (Industrial package Type 2: Type IP-2)

☐ หีบห่ออุตสาหกรรมแบบที่ 3 (Industrial package Type 3: Type IP-3)

☐ หีบห่อแบบ A (Type A package)

☐ หีบห่อแบบ B(U) (Type B(U) package)

☐ หีบห่อแบบ B(M) (Type B(M) package)

☐ หีบห่อแบบ C (Type C package)

หมายเลขใบรับรองการออกแบบหีบห่อ (Package design approval certificate number).....

วันที่สิ้นอายุการรับรอง (Valid date of the Package design approval certificate).....

8.5 ด่านศุลกากรที่ดำเนินพิธีการทางศุลกากร (Custom checkpoint).....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

คำขอรับใบอนุญาตนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสี

Application for transit License of Radioactive Materials

คำอธิบาย : การกรอกข้อมูลวัสดุกัมมันตรังสี (Explanation: Filling details of radioactive material)

รายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสี (Details of radioactive material)	
นิวไคลด์กัมมันตรังสี **radionuclide**	ให้ระบุชื่อธาตุหรือสัญลักษณ์ พร้อมเลขมวล เช่น H-3, Co-57, Kr-85, Sr-90, Am-241/Be เป็นต้น Please specify the element and mass number e.g. H-3, Co-57, Kr-85, Sr-90, Cs-137, Am-241/Be etc.
ชนิดการปิดผนึก **sealed/unsealed**	ให้ระบุว่าเป็นวัสดุกัมมันตรังสีชนิดปิดผนึกหรือไม่ปิดผนึก Please specify the form of radioactive material whether it is a sealed source or an unsealed source
สถานะทางกายภาพ **physical form**	ให้ระบุสถานะทางกายภาพว่าเป็น ของแข็ง ของเหลว หรือก๊าซ Please specify the physical form of radioactive material i.e. solid, liquid or gas
ค่ากัมมันตภาพ (หน่วย) **activity (Bq/Ci)**	ให้ระบุค่ากัมมันตภาพของนิวไคลด์กัมมันตรังสี อ้างอิงตามเอกสารแสดงรายละเอียดวัสดุกัมมันตรังสี พร้อมทั้งระบุหน่วยของค่ากัมมันตภาพเป็น เบ็กเคอเรล (Bq) หรือ คูรี (Ci) Please specify the activity of radionuclide and the unit of activity in becquerel (Bq) or curie (Ci) referred to the documents of radioactive material details for example, radioactive source certificate or name plate
วันที่อ้างอิง **reference date**	ให้ระบุวัน/เดือน/ปี อ้างอิงกับค่ากัมมันตภาพของนิวไคลด์กัมมันตรังสี ตามเอกสารแสดงรายละเอียดวัสดุกัมมันตรังสี Please specify the reference or tested date related to the activity of radionuclide referred to the documents of radioactive material details for example, radioactive source certificate or name plate
ปริมาณ (หน่วย) **quantity (unit)**	ให้ระบุปริมาณของวัสดุกัมมันตรังสีต่อรายการที่ขอแจ้ง พร้อมทั้งระบุหน่วยของปริมาณ Please specify the quantity of radioactive material and the unit of the quantity
ชื่อผู้ผลิต **manufacturer name**	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตวัสดุกัมมันตรังสี Please specify the name of manufacturer of radioactive material
รุ่นหรือรหัสสินค้า **model/code of radioactive material**	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสสินค้า ตามเอกสารตามเอกสารแสดงรายละเอียดวัสดุกัมมันตรังสี Please specify the model or code of radioactive material referred to the documents of radioactive material details for example, radioactive source certificate or name plate
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี **serial number**	ให้ระบุหมายเลขของวัสดุกัมมันตรังสี ตามเอกสารตามเอกสารแสดงรายละเอียดวัสดุกัมมันตรังสี Please specify the serial number of radioactive material referred to the documents of radioactive material details for example, radioactive source certificate or name plate
รายละเอียดภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักร (Details of container)	
ชื่อผู้ผลิต **manufacturer name**	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตภาชนะบรรจุภัณฑ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร Please specify the name of manufacturer of container/device/machine)
รุ่น รหัสหรือหมายเลขสินค้า **model/code/number of container**	ให้ระบุรุ่น รหัส หรือหมายเลขสินค้า ตามเอกสารแสดงรายละเอียดของภาชนะบรรจุ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร หรือตามป้ายกำกับภาชนะบรรจุ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร Please specify the model/code/number of container/device/machine referred to the container/device/machine certificate or name plate)
ประเภทการใช้ประโยชน์ **type of utilization**	ให้เลือกประเภทการใช้ประโยชน์ตามรหัสหมายเลขที่กำหนด ดังต่อไปนี้ Please select the code indicating the type of utilization of radioactive material as follows: 01 – ด้านการแพทย์ for medicine 02 – ด้านอุตสาหกรรม for industry

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

รายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสี (Details of radioactive material)	
	03 – ด้านการเกษตร for agriculture 04 – ด้านการศึกษา for education 05 – ด้านงานวิจัย for research 06 – ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัย for security 07 – ด้านสินค้าอุปโภค for consumer product 08 – อื่น ๆ โปรดระบุ others, please specify
ลักษณะการใช้ประโยชน์ **application**	ให้เลือกลักษณะการใช้ประโยชน์ของวัสดุกัมมันตรังสีตามรหัสหมายเลขที่กำหนดดังต่อไปนี้ Please select the code indicating the application of radioactive material as follows: 101 – การรักษาด้วยรังสีรักษาระยะไกล (Teletherapy) 102 – การรักษาด้วยรังสีรักษาระยะไกลแบบหลายลำรังสี ชนิดติดตั้งอยู่กับที่ (Fixed, multi-beam teletherapy (gamma knife)) 103 – การฉายรังสี (Irradiation) 201 – การถ่ายภาพด้วยรังสีแกมมาทางอุตสาหกรรม (Industrial gamma radiography) 202 – การรักษาด้วยรังสีรักษาระยะใกล้ ชนิดอัตราปริมาณรังสีกลาง-สูง (High/medium dose rate brachytherapy) 301 – การวัดการหยั่งธรณีหลุมเจาะด้วยรังสี (Well logging gauges) 302 – การวัดทางนิวเคลียร์ด้วยวัสดุกัมมันตรังสีที่มีค่ากัมมันตภาพสูง (Nuclear gauges that incorporate high activity sources) 303 – การใช้วัสดุกัมมันตรังสีเพื่อจุดติดการเดินเครื่องปฏิกรณ์นิวเคลียร์วิจัย (Research reactor startup sources) 401 – การวัดทางนิวเคลียร์ด้วยวัสดุกัมมันตรังสีที่ไม่รวมวัสดุกัมมันตรังสีที่มีค่ากัมมันตภาพสูงที่มีกัมมันตภาพต่ำ (Nuclear gauges that do not incorporate high activity sources) 402 – การวัดความหนาแน่นกระดูก (Bone densitometer) 403 – การรักษาด้วยรังสีรักษาระยะใกล้ ชนิดอัตราปริมาณรังสีต่ำ รวมทั้งการรักษาต้อตาและการรักษาแบบฝังถาวร (Low dose rate brachytherapy sources including eye plaques and permanent implants) 999 – อื่น ๆ โปรดระบุ others, please specify
วัตถุประสงค์การนำผ่าน **purpose of transit**	ให้ระบุวัตถุประสงค์ในการนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสี ดังต่อไปนี้ Please select the code indicating the purpose of transit of radioactive material as follows: 01 – เพื่อจำหน่าย for sale 02 – เพื่อตนเอง for own use
หมายเหตุ **remarks**	ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมอื่น ๆ Please specify in other more details

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

9. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณา (Supporting documents for notification)

9.1. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต (License applicant information)

9.1.1 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))

9.1.2 นิติบุคคล (Juristic person)

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย (Juristic person registered in Thailand)

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

○ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (หรือ) (A copy of alien identity certificate) (or)

○ สำเนาหนังสือเดินทาง (A copy of passport)

☐ นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ (Juristic person registered outside of Thailand)

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

9.1.3 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)

9.2 สถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสีชั่วคราวในระหว่างขนส่ง (ถ้ามี) (Temporary storage of radioactive material(s) during transport (if any))

☐ แผนที่ตั้งของสถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสีชั่วคราวและบริเวณใกล้เคียง (Map of temporary storage of radioactive material(s) and vicinity area)

☐ แผนผังภายในอาคาร ห้อง และบริเวณข้างเคียง ที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสีชั่วคราว (Building, room and vicinity layout that radioactive material(s) is temporarily stored)

☐ เอกสารการประเมินความปลอดภัยทางรังสีของสถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสีชั่วคราว (Radiation safety assessment of the temporary storage of radioactive material)

9.3 เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้ ที่เหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยศักยภาพทางเทคนิคของผู้ขอรับใบอนุญาตเกี่ยวกับวัสดุกัมมันตรังสี (Equipment, tool and instrument which are appropriate as prescribed by ministerial regulation on technical capability of the applicant for radioactive material license)

☐ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการครอบครองหรือใช้เครื่องสำรวจรังสีหรือเครื่องเฝ้าระวังปริมาณรังสี หรือสำเนาเอกสารการสอบเทียบมาตรฐานของเครื่องสำรวจรังสีหรือเครื่องเฝ้าระวังปริมาณรังสีที่มีอายุไม่เกิน 1 ปีนับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต (A copy of a document or an evidence of the possession or use of radiation survey meter(s) or radiation area monitor(s), or a copy of a calibration certificate for radiation survey meter or radiation area monitor valid for not more than 1 year by the date of the license application)

☐ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการครอบครองหรือใช้อุปกรณ์วัดปริมาณรังสีประจำตัวบุคคล (A copy of a document or an evidence of the possession or use of personal radiation dosimeter(s))

☐ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการครอบครองหรือใช้เครื่องมืออื่น ๆ ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับแผนการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี (A copy of documents or evidences of the possession or use of other necessary equipment, tool(s) and instrument (s)) compliant with transport plan)

9.4 เอกสารหรือหลักฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยทางรังสีและความมั่นคงปลอดภัยทางรังสีในการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี (Documents or evidences related to radiation safety and radiation security of the transport of radioactive material(s))

☐ แผนขนส่งวัสดุกัมมันตรังสีตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี (Radioactive material transport plan as prescribed by ministerial regulation on transport of radioactive material

☐ สำเนาเอกสารใบรับรองการออกแบบหีบห่อ (A copy of a package design approval certificate)

9.5 เอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับกับการนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสี (Other documents related to the transit of radioactive material(s))

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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

☐ สำเนาเอกสารแสดงรายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสี ตามที่ระบุไว้ในข้อ 7 โดยต้องระบุนิวไคลด์กัมมันตรังสี ค่ากัมมันตภาพ ผู้ผลิต รุ่น รหัส หรือหมายเลขของวัสดุกัมมันตรังสี เช่น เอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสีหรือรูปภาพที่แสดงรายละเอียดของวัสดุกัมมันตรังสีตามที่ระบุอย่างชัดเจน เป็นต้น (The Copy of Documents of radioactive material details, specified in 7., especially radionuclide, activity, manufacturer name, model, or serial number, for example, source certification or a picture (or pictures) that clearly shows the details of radioactive material)

☐ สำเนาใบอนุญาตครอบครองหรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี หรือใบอนุญาตส่งออกวัสดุกัมมันตรังสีของผู้ส่งวัสดุกัมมันตรังสีจากประเทศต้นทาง (A copy of a license for possession or use of radioactive material(s), or a copy of an export license of radioactive material(s) from the consignor of the exporting state)

☐ สำเนาใบอนุญาตครอบครองหรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี หรือใบอนุญาตนำเข้าวัสดุกัมมันตรังสีของผู้รับวัสดุกัมมันตรังสีจากประเทศปลายทาง (A copy of a license for possession or use of radioactive material(s), or a copy of an import license of radioactive material(s) from the consignee of the importing state)

☐ **อื่น ๆ โปรดระบุ (Others, please specify) :**.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ : เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสีนั้น ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นสำเนาทุกฉบับ (Remark : All supporting documents must be certified true copy by the applicant)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบอนุญาตนำผ่านวัสดุกัมมันตรังสีฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (I hereby declare that information provided in this application is true and accurate to the best of my knowledge)

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

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

...../...../.....

วันที่ยื่นคำขอ (Submission Date)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

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