



## คำขออนุญาต

เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
รหัสหน่วยงาน.....  
ผู้รับคำขอ.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

☐ (๑) บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ตำแหน่ง .....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เกิดวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน  
□□□□□□□□□□□□□□ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

☐ (๒) นิติบุคคล

ชื่อหน่วยงาน..... จดทะเบียนเมื่อ ..... เลขทะเบียนที่.....  
ชื่อสถานที่ทำการ(ที่ติดต่อได้ ณ ปัจจุบัน) .....  
ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์..... โดยมี(ผู้มีอำนาจรับใบอนุญาต)

(๒.๑) ชื่อ..... ตำแหน่ง .....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เกิดวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน  
□□□□□□□□□□□□□□ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

(๒.๒) ชื่อ..... ตำแหน่ง .....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เกิดวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน  
□□□□□□□□□□□□□□ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

(กรณีมากกว่า 2 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

๒. ประเภทการใช้ประโยชน์ ☐ การแพทย์ ☐ อุตสาหกรรม ☐ ศึกษาวิจัย  
☐ ระบบรักษาความปลอดภัย ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 เป็นการขออนุญาต ☐ ครั้งแรก  
☐ ขอต่อยาขออนุญาต (ใบอนุญาตเดิม เลขที่.....)

๓. สถานที่ผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์   
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

๔. ขออนุญาตผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี

ตามตารางที่ ๔.๑ หน้า ๕

๕. ชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี จำนวน.....คน ดังนี้

๕.๑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (กรณีมากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

(๑) ชื่อ..... ตำแหน่ง..... อายุ..... ปี  
 สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน   
 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์   
 หมายเลขโทรศัพท์.....  
 หมายเลขโทรสาร..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....  
 คุณวุฒิ.....

(๒) ประสบการณ์และการฝึกอบรม

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ

(๓) หมายเลขทะเบียน .....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี(๑).....

๕.๒ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน(ถ้ามี)

(๑) ชื่อ..... ตำแหน่ง..... อายุ..... ปี  
 สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน   
 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์   
 หมายเลขโทรศัพท์.....  
 หมายเลขโทรสาร..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....  
 คุณวุฒิ.....

(๒) ประสบการณ์และการฝึกอบรม

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ

(๓) หมายเลขทะเบียน .....

ลายมือชื่อผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน(๑).....

## ๖. ในกรณีที่ใช้ทางการแพทย์

ชื่อแพทย์ผู้รับผิดชอบ.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน  บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์  หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ชื่อสถานที่ทำการ.....

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

รายการเกี่ยวกับการฝึกอบรมและประสบการณ์ทางการใช้รังสีของแพทย์ผู้ใช้.....

ลายมือชื่อแพทย์ผู้รับผิดชอบ (๑) .....

(กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

๓. ผู้ปฏิบัติงานรังสี จำนวน.....คน ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี  
 สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□ บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ □□□□□ หมายเลขโทรศัพท์.....  
 หมายเลขโทรสาร.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....  
 คุณวุฒิ.....

(๒) ประสิทธิภาพและการฝึกอบรม

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ

(๓) หมายเลขทะเบียน .....

ลายมือชื่อผู้ปฏิบัติงานทางรังสี(๑).....

(กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

๘. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้

**กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา**

□ (๑) ลำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

(กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนาพาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

☐ (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ส. ๐๑๓ ที่สำนักงานปราชญ์เพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือทำราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท หรือ ๕๐ บาท แล้วแต่จำนวนหน้าของหนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนมากกว่า ๑ อย่าง

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน)

☐ (๑) **สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

☐ (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ศ. ๐๑ม ที่สำนักงานปรมานูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

**หมายเหตุ** หนังสือมอบอำนาจของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจไม่ต้องติดอากรแสตมป์ตามมาตรา ๑๒๑ แห่งประมวลรัษฎากร

**กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทเอกชน เช่น ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด เป็นต้น)**

☐ (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนาพาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

☐ (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ศ. ๐๑ม ที่สำนักงานปรมานูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท เมื่อมอบอำนาจให้กระทำการแทนมากกว่า ๑ อย่าง

☐ (๓) สำเนาเอกสารการจดทะเบียนบริษัท หรือสำเนาเอกสารการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ และหนังสือรับรองจากกระทรวงพาณิชย์

**เอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้**

☐ (๑) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี เฉพาะที่ขออนุญาตฯ ครั้งแรก หรือกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง

☐ (๑.๑) สำเนาใบประกาศนียบัตรด้านการป้องกันอันตรายจากรังสีของผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี หรือวุฒิการศึกษาที่สามารถรับผิดชอบตามชนิดเครื่องกำเนิดรังสีนั้น หรือวุฒิบัตรด้านรังสี พร้อมเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

☐ (๑.๒) สำเนาใบประกอบโรคศิลปะของแพทย์ผู้รับผิดชอบในกรณีใช้รังสีกับผู้ป่วยโดยตรง

☐ (๑.๓) แผนที่ตั้งหน่วยงาน แสดงรายละเอียด เลขที่ตึก ถนน ตำบล อำเภอ และจังหวัดที่ชัดเจน

☐ (๑.๔) แผนผังอาคาร ห้อง และบริเวณข้างเคียง ที่ติดตั้ง ที่เก็บ หรือใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

☐ (๑.๕) เอกสารแสดงรายการของเครื่องกำเนิดรังสี (Specification) เช่น กำลัง/พลังงานสูงสุด รุ่น ลักษณะการใช้งาน หมายเลขเครื่อง และชื่อผู้ผลิต

☐ (๑.๖) สำเนาคู่มือการปฏิบัติงาน แสดงรายละเอียดจุดมุ่งหมาย วิธีการ และขั้นตอนการผลิตหรือการนำเครื่องกำเนิดรังสีมาใช้

☐ (๑.๗) เอกสารวิธีการที่เกี่ยวข้องตามกำหนดในข้อ ๘ ของกฎกระทรวงนี้ เช่น วิธีการป้องกันอันตรายจากรังสี และแผนปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี วิธีการติดตั้ง และระบบประกันคุณภาพการใช้เครื่องกำเนิดรังสี

☐ (๑.๘) สำเนาหลักฐานการครอบครอง หรือใช้งาน อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำตัวบุคคล

☐ (๑.๙) สำเนาเอกสารรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องกำเนิดรังสี แสดงรายละเอียดผลการตรวจวัดระดับรังสี บริเวณที่ติดตั้งหรือบริเวณที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ และ คุณภาพของเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งผลการตรวจสอบไม่เกิน 1 ปี นับย้อนหลังจากวันขออนุญาตฯ

☐ (๒) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี เฉพาะที่ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

☐ (๒.๑) สำเนาใบอนุญาตเดิมที่เคยได้รับอนุญาตไว้

☐ (๒.๒) สำเนาเอกสารรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องกำเนิดรังสี แสดงรายละเอียดผลการตรวจวัดระดับรังสี บริเวณที่ติดตั้งหรือบริเวณที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ และ คุณภาพของเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งผลการตรวจสอบไม่เกิน 1 ปี นับย้อนหลังจากวันขออนุญาตฯ

☐ (๒.๓) สำเนาเอกสารรับรองการเปรียบเทียบมาตรฐานของเครื่องสำอางรังสี

☐ (๒.๔) สำเนาผลประเมินการได้รับรังสีของผู้ปฏิบัติงานรังสี ย้อนหลัง 12 เดือน / สำเนาหลักฐานการครอบครองหรือใช้งาน เครื่องวัดรังสีประจำตัวบุคคล

☐ (๓) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นจริง และจะปฏิบัติตามวิธีการที่ได้นำเสนอไว้ทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต .....

( )

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต .....

( )

#### หมายเหตุ

๑.เอกสารประกอบคำขออนุญาตทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมวันที่โดยผู้ขออนุญาตหรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมประทับตราประจำหน่วยงาน

๒.โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ หน้าข้อ ๘

ตารางที่ ๔.๑ รายละเอียด (เฉพาะที่ระบุได้) ของเครื่องกำเนิดรังสีทั้งหมดที่ขออนุญาต

ลำดับ	ทะเบียน อ้างอิง	รหัส ประเภท เครื่อง	ผู้ผลิต	รุ่น (Model)	หมายเลข เครื่อง (Serial Number)	ลักษณะการใช้งาน (Fixes, Mobile, Portable, Stationary)	กำลัง / พลังงานสูงสุด			ชื่อห้อง / สถานที่เก็บ ติดตั้ง หรือใช้งาน	บริษัท ผู้แทน จำหน่าย (ที่อยู่)
							กิโลโวลต์ (kV)	เมกกะ อิเล็กตรอนโวลต์ (MeV)	มิลลิ แอมแปร์ (mA)		

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

