

## คำขออนุญาต

เลขที่รับ
วันที่
รหัสหน่วยงาน
ผู้รับคำขอ
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี

	วันที่เดือนพ.ศพ.ศ
๑. ชื่อผู้ขออนุญาต	
🗖 (๑) บุคคลธรรมดา	
ข้าพเจ้า ชื่อ	
อายุปี สัญชาติเกิดวันที่เดือน	
ถนนอำเภอ/เขต.	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ 🔲 🔲 🔲 หมายเลขโทรศัพท์	
🗖 (๒) นิติบุคคล	
ชื่อหน่วยงาน จดทะเบีย	านเมื่อเลขทะเบียนที่
ชื่อสถานที่ทำการ(ที่ติดต่อได้ ณ ปัจจุบัน)	
ที่ตั้งเลขที่ตรอก/ซอยหมู่ที่ตรอก/ซอย	ถนน
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต	
รหัสไปรษณีย์ 🔲 🔲 📗 หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรสาร
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	โดยมี(ผู้มีอำนาจขอรับใบอนุญาต)
(๒.๑) ဒီဗ်	
	เลขประจำตัวประชาชน
	•
ถนน	
รหัสไปรษณีย์ 🔲 🔲 🔲 หมายเลขโทรศัพท์	
จคหมายอิเล็กทรอนิกส์	
(ක.ක) ජීව	
	เลขประจำตัวประชาชน
	หมู่ที่ตรอก/ซอย
ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.	
	หมายเลขโทรสาร
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	

(กรณีมากกว่า 2 คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

๒. ประเ	ภทการใช้ประโยชน์	[ ] การแพทย์	ข์ [] อุตสาหกรรม ษาความปลอดภัย [] อื่นๆ	[] ศึกษ	
	เป็นการขออนุญาต	ุ	ลเมาเทกของเหต โ โ ดห.ใ	เภวผวะก้	•••••
	เทนแบบขอนี้เกิโผ		บอนุญาต (ใบอนุญาตเดิม เลขที่		)
			ปรมาญจากเครื่องกำเนิดรังสี		
			อก/ซอย		
			จังหวัด		
หมายเลข	โทรศัพท์	หมายเลขโทร	สารงดหมาย	อิเล็กทรอนิกส์	
<b>લ. ૫</b> ૦૦૧	มูญาตผลิต มีไว้ในครอบค ตามตารางที่ ๔.๑ หน้า ๕		งานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี		
๕. ชื่อผู้ร	์ ขับผิดชอบดำเนินการทางเ	ทคนิคเกี่ยวกับรังสี	จำนวนคน ดังนี้		
	๕.๑ เจ้าหน้าที่ความปละ	อดภัยทางรังสี (กรณีม	ากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพื่	โมเติมได้)	
	(a) ชื่อ		ตำแหน่ง		อายุปี
สัญชาติ	เลขประจำต้	วัประชาชน 🔲	ตำแหน่ง	บ้านเลข	ที่
			นน		
• อำเภอ/เข	ต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์ 🔲 🗌 🗀	🔲 หมายเลขโทรศัพ	ท์
หมายเลข	โทรสาร	จดหมาย	อิเล็กทรอนิกส์		
คุณวุฒิ					
	(๒) ประสบการณ์และก	ารฝึกอบรม			
ลำดับที่	หลักสู	ัตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ
	(๓) หมายเลขทะเบียน.				
		ลายมือ	ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรัง	สี(๑)	
	๕.๒ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะค่	ถ้าน(ถ้ามี)			
	(๑) ชื่อ	······ <u>····</u>	ตำแหน่ง	·····	.อายุปี
สัญชาติ	เลขประจำตื	วัประชาชน 🔲 🗌		บ้านเลข'	ที่
หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ຄ	นน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เข	ต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์ 🔲 📗 🗌	🔲 หมายเลขโทรศัพ	ท์
หมายเลข	โทรสาร	จดหมาย	บอิเล็กทรอนิกส์		
คุณวุฒิ					
	(๒) ประสบการณ์และกา	ารฝึกอบรม			
ลำดับที่	หลักสู	ัตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ
		·			
	(๑) หมายเลขทะเบียน				

<b>๖.</b> ในกรเ	ฉีที่ใช้ทางการแพทย์				
	ชื่อแพทย์ผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง		อายุ	ปี
สัญชาติ	เลขประจำตัวประชาชน		บ้านเลข	ที่	
หมู่ที่	ตรอก/ชอย ถ	านน	ตำบล/แขวง		
อำเภอ/เข	ตงังหวัด	รหัสไปรษณีย์ 🔲 🗌 📗	หมายเลขโทรศั	พท์	
หมายเลข	โทรสาร จดหมาย	อิเล็กทรอนิกส์			
ชื่อสถาน	ที่ทำการ				
ใบอนุญา	ตประกอบโรคศิลปะเลขที่	ออกให้ ณ วันที่			
รายการเกี่	์ เยวกับการฝึกอบรมและประสบการณ์ทางการใ	ช้รังสีของแพทย์ผู้ใช้			
	ลายมือชื่อเ	เพทย์ผู้รับผิดชอบ (๑)		•••••	
(กรณีมีม	ากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)				
\ <sup>%</sup> .13.	عرض المراقع ال المراقع المراقع المراق				
ຫ. ຜູນສູງ	บัติงานรังสี จำนวนคน คังต่อไปนี้ (๑) ชื่อ	, maraia		ລາຍ	ଶ
สัญญาติ	เลขประจำตัวประชาชน			 ที่	
	ตรอก/ซอยถ				
•	ตจังหวัด				
	โทรสาร จดหมาย				
<b>q q</b> ····	(๒) ประสบการณ์และการฝึกอบรม				
ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ	]
			•	,	-
					-
	(๓) หมายเลขทะเบียน		<u> </u>		J
	ลายมือ	ชื่อผู้ปฏิบัติงานทางรังสี(๑)			
(กรณีมีม	ากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)	<b>V</b>			
ส. พร้	อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและ	ะหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาเ	พื่อประกอบการพิจ	บารณาด้วยดังนี้	
	กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา				
		มาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งมี	เลขประจำตัวประชาษ	<b>งน ๑๓ หลัก</b>	
	🗌 (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ส		<b>ทิกำหนด)</b> สำเนาบัตร	เประจำตัวประชาช	นหรือ
บัตรอื่นที่	์ ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รั	-			
	มอบอำนาจให้กระทำการแทนมากกว่า ๑ อย่าง				
		_			
	กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภา				
	🗌 (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเร	นาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำ	เนาบัตรประจำตัวพนัเ	กงานหรือเจ้าหน้าที่	ี่ของผู้
มีอำนาจศ	าระทำการแทนนิติบุคคล				

🗌 (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ส. ๐๑ม ที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือ
บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
<u>หมายเหตุ</u> หนังสือมอบอำนาจของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจไม่ต้องติดอากรแสตมป์ตามมาตรา ๑๒๑ แห่งประมวลรัษฎากร
นหายอทอบอาหากกอนการาากกามาอาลิายาแกกทุ่มอนุมมอกมายายนทุ่มมา พุทค แน่วารรายกรที่ แก
กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทเอกชน เช่น ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด เป็นต้น)
🗌 (๑) <b>ลำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</b> ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (กรฉีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนา
พาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)
🗌 (๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ส. ๐๑ม ที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือ
บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐
บาท เมื่อมอบอำนาจให้กระทำการแทนมากกว่า ๑ อย่าง
🗌 (๓) <b>สำเนาเอกสารการจดทะเบียนบริษัท</b> หรือสำเนาเอกสารการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณฑ์สนธิ และหนังสือ
รับรองจากกระทรวงพาณิชย์
เอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้
เอกสารและกลกฐานทางๆ พงพองบน ☐ (๑) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี เฉพาะที่ขอ
อนุญาต ๆ ครั้งแรก หรือกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง
🗆 (๑.๑) สำเนาใบประกาศนียบัตรด้านการป้องกันอันตรายจากรังสีของผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี หรือวุฒิ
การศึกษาที่สามารถรับผิดชอบตามชนิดเครื่องกำเนิดรังสีนั้น หรือวุฒิบัตรด้านรังสี พร้อมเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือ
บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้
🗆 (๑.๑) แผนที่ตั้งหน่วยงาน แสคงรายละเอียค เลขที่ตั้ง ถนน ตำบล อำเภอ และจังหวัดที่ชัดเจน
⊔ (๑.๘) แผนผังอาคาร ห้อง และบริเวณข้างเคียง ที่ติดตั้ง ที่เก็บ หรือใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี
(๑.๕) เอกสารแสดงรายการของเครื่องกำเนิดรังสี (Specification) เช่น กำลัง/พลังงานสูงสุด รุ่น ลักษณะการใช้งาน หมายเลงเครื่อง และชื่อผู้ผลิต
v
(๑.๖) <b>สำเนาคู่มือการปฏิบัติงาน</b> แสดงรายละเอียดจุดมุ่งหมาย วิธีการ และขั้นตอนการผลิตหรือการนำเครื่องกำเนิด รังสีมาใช้
วงถมาเข (๑.๘) เอกสารวิธีการที่เกี่ยวข้องตามกำหนดในข้อ ๘ ของกฎกระทรวงนี้ เช่น วิธีการป้องกันอันตรายจากรังสี และ
(๑.๓) เอกสาร มหาเราแก่ยาของตามกาหนดเนขอ ๕ ของกฎกระทร เงน าธการบองกนอนตร เอง การงส และ แผนปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี วิธีการติดตั้ง และระบบประกันคุณภาพการใช้เครื่องกำเนิดรังสี
🗌 (๑.๘) สำเนาหลักฐานการครอบครอง หรือใช้งาน อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำตัวบุคคล
(๑.ธ) สำเนาเอกสารรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องกำเนิดรังสี แสดงรายละเอียด ผลการตรวจวัดระดับรังสี บริเวณที่ติดตั้งหรือบริเวณที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ และ คุณภาพของเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งผลการตรวจสอบไม่
The state of the s
เกิน 1 ปี นับย้อนหลังจากวันขออนุญาตฯ  (๒) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งพลังงานปรมาณูจากเครื่องกำเนิดรังสี เฉพาะที่ขอ
•
ต่ออายุใบอนุญาตฯ
(๒.๑) สำเนาใบอนุญาตเดิมที่เคยได้รับอนุญาตไว้
(๒.๒) สำเนาเอกสารรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องกำเนิดรังสี แสคงรายละเอียด ผลการตรวจวัดระดับรังสี บริเวณที่ติดตั้งหรือบริเวณที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ และ คุณภาพของเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งผลการตรวจสอบไม่
ผสการตรวงวัดระดบราส บริเวณฑัติดัต่งหรือบริเวณที่บฏบัตง ในเบนบระจา และ คุณภาพของเครื่องกำแนดรั้งสี ซึ่งผสการตรวงสอบ เม เกิน 1 ปี นับย้อนหลังจากวันขออนุญาตฯ
이 보고 교육 파이스 에 대 1세 대 1 에 이 이 수 없이 IL I

🗌 (๒.๓)   สำเนาเอกสารรับรองการปรับเทียบมาตรฐานของเครื่องสำรวจรังสี	
🗌 (๒.๔) สำเนาผลประเมินการได้รับรังสีของผู้ปฏิบัติงานรังสี ย้อนหลัง 12 เดือน / สำเนาหลักฐานการครอบคร	รอ
หรือใช้งาน เครื่องวัดรังสีประจำตัวบุคคล	
🗌 (๓) อื่นๆ (โปรคระบุ)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นจริง และจะปฏิบัติตามวิธีการที่ได้นำเสนอไว้ทุกประการ	
ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต	•
(	)
ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต	•
(	)

## หมายเหตุ

๑.เอกสารประกอบคำขออนุญาตทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมวันที่ โดยผู้ขออนุญาตหรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมประทับตราประจำหน่วยงาน

๒.โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง 🗌 หน้าข้อความที่ต้องการ หน้าข้อ ๘

ตารางที่ ๔.๑ รายละเอียด (เฉพาะที่ระบุได้) ของเครื่องกำเนิดรังสีทั้งหมดที่ขออนุญาต

					<u>ลักษณะการใช้งาน</u> หมายเลข		กำลัง / พลังงานสูงสุด				บริษัท
ลำดับ	ทะเบียน อ้างอิง	* ประเภท เครื่อง	ผู้ผลิต	รู่น (Model)	เครื่อง (Serial Number)	ครื่อง (Fixes, ครื่อง Mobile, Serial Portable,		เมกกะ อิเลคตรอนโวลต์ (MeV)	มิลลิ แอมแปร์ (mA)	ชื่อห้อง /สถานที่เก็บ ติดตั้ง หรือใช้งาน	ผู้แทน จำหน่าย (ที่อยู่)

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

## <u>คำอธิบาย</u> การกรอกข้อมูลในตารางที่ ๔.๑ รายละเอียด (เฉพาะที่ระบุได้) ของเครื่องกำเนิดรังสีทั้งหมดที่ขออนุญาต

1. ลำคับ	ให้ระบุหมายเลขลำดับเครื่องกำเนิดรังสีที่ยื่นคำขอ				
2. ทะเบียนอ้างอิง	ให้ระบุหมายเลข ID number (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)				
3. รหัสประเภทการใช้งาน	ให้ระบุหมายเลข 2 หลัก ตามที่ตรงกับการใช้งานจริง				
	01. Security X-ray System 02. Industrial X-Ray				
	03. Research X-Ray 04. Medical Diagnostic X-Ray				
	05. Radiotherapy X-Ray 06. LINAC				
	07. Cyclotron 08. Synchrotron 09 อื่นๆ โปรดระบุ				
4. ผู้ผลิต	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตเครื่องกำเนิดรังสีตามเอกสารกำกับเครื่องกำเนิดรังสี หรือ ตามป้ายติด				
	กำกับเครื่องกำเนิดรังสี				
5. รุ่น	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสสินค้าตามเอกสารกำกับเครื่องกำเนิดรังสี				
6. หมายเลงเครื่องกำเนิดรังสี	ให้ระบุหมายเลขหรือรหัสเครื่องกำเนิดรังสีตามเอกสารกำกับเครื่องกำเนิดรังสี หรือ ตาม				
	ป้ายติดกำกับเครื่องกำเนิดรังสี				
7. ลักษณะการใช้งาน	ให้ระบุลักษณะการใช้งานที่ยื่นคำขออนุญาต ดังนี้				
	1. Fixes หมายถึง ลักษณะการใช้งานติดตั้งถาวร ไม่มีการเคลื่อนย้าย				
	2. Mobile หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบเคลื่อนย้ายใค้				
	3. Portable หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบหิ้วใค้				
	4. Stationary หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งประจำที่				
8. กำลัง / พลังงานสูงสุด					
8.1 กิโลโวลต์	ให้ระบุค่ากำลัง / พลังงานสูงสุดของเครื่องกำเนิดรังสีในหน่วย กิโลโวลต์				
8.2 เมกกะอิเลคตรอนโวลต์	ให้ระบุค่ากำลัง / พลังงานสูงสุดของเครื่องกำเนิดรังสีในหน่วย เมกกะอิเลคตรอนโวลต์				
8.3 มิลลิแอมแปร์	ให้ระบุค่ากำลัง / พลังงานสูงสุดของเครื่องกำเนิดรังสีในหน่วย มิลลิแอมแปร์				
9. ชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน	ให้ระบุชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน				
10. บริษัทผู้แทนจำหน่าย (ที่อยู่)	ให้ระบุชื่อ-ที่อยู่ของบริษัทผู้แทนจำหน่าย				