



แบบ ป.ส. ๑ก

คำขออนุญาต

ผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ซึ่งวัสดุพลอยได้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

☐ (๑) บุคคลธรรมดา

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

☐ (๒) นิติบุคคล

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

(๒.๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

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

(กรณีมากกว่า 2 คน ให้ใช้เอกสารแบบเพิ่มเติมได้)

๒. ขออนุญาตเพื่อ [] ผลิต [] มีไว้ในครอบครอง [] ใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้

๓. ประเภทการใช้ประโยชน์ [] การแพทย์ [] อุตสาหกรรม [] ศึกษาวิจัย

[] อื่นๆ โปรดระบุ.....

เป็นการขออนุญาต [] ครั้งแรก

[] ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิม เลขที่.....)

๔. สถานที่ [] ผลิต [] มีไว้ในครอบครอง [] ใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] []

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

๕. ขออนุญาตวัสดุพลอยได้ ชนิด

๕.๑ [] วัสดุพลอยได้ชนิดปิดผนึก (ตาราง ๕.๑ หน้า ๖)

๕.๒ [] วัสดุพลอยได้ชนิดไม่ปิดผนึก (ตาราง ๕.๒ หน้า ๗)

๖. ชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี จำนวน.....คน ดังนี้

๖.๑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

(๑) ชื่อ..... ตำแหน่ง..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] [] หมายเลขโทรศัพท์.....

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

คุณวุฒิ.....

(๒) ประสบการณ์และการฝึกอบรม

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ผู้จัดฝึกอบรม	หมายเหตุ

(๓) หมายเลขทะเบียน

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี(๑).....

๖.๒ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน(ถ้ามี)

(๑) ชื่อ..... ตำแหน่ง..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] [] หมายเลขโทรศัพท์.....

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

คุณวุฒิ.....

๕. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

☐ (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก (กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนาพาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

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

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน)

☐ (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

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

หมายเหตุ หนังสือมอบอำนาจของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจไม่ต้องติดอากรแสตมป์ตามมาตรา ๑๒๑ แห่งประมวลรัษฎากร

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทเอกชน เช่น ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด เป็นต้น)

☐ (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนาพาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

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

☐ (๓) สำเนาเอกสารการจดทะเบียนบริษัท หรือสำเนาเอกสารการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ และหนังสือรับรองจากกระทรวงพาณิชย์

เอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

☐ (๑) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้ เฉพาะที่ขออนุญาตฯ ครั้งแรก หรือกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง

☐ (๑.๑) สำเนาใบประกาศนียบัตรด้านการป้องกันอันตรายจากรังสีของผู้รับผิดชอบทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี) หรือปริญญาบัตรตามวุฒิที่สามารถรับผิดชอบวัสดุพลอยได้นั้น หรือวุฒิบัตรด้านรังสี พร้อมเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

☐ (๑.๒) สำเนาใบประกอบโรคศิลปะของแพทย์ผู้รับผิดชอบในกรณีใช้รังสีกับผู้ป่วยโดยตรง

☐ (๑.๓) แผนที่ตั้งหน่วยงาน แสดงรายละเอียด เลขที่ตั้ง ถนน ตำบล อำเภอ และจังหวัดที่ชัดเจน

☐ (๑.๔) แผนผังอาคาร ห้อง และบริเวณข้างเคียง ที่ผลิต ที่ติดตั้ง ที่เก็บ หรือใช้งานวัสดุพลอยได้

☐ (๑.๕) สำเนาเอกสารกำกับวัสดุพลอยได้ (Source certificate) แสดงรายละเอียด ชื่อธาตุ เลขมวล กัมมันตภาพรูปร่าง ลักษณะ หมายเลขกำกับ ชื่อผู้ผลิต วันที่ผลิต และอายุการใช้งาน

☐ (๑.๖) สำเนาคู่มือการปฏิบัติงาน แสดงรายละเอียดจุดมุ่งหมาย วิธีการ และขั้นตอนการผลิตหรือการนำวัสดุพลอยได้มาใช้

☐ (๑.๗) เอกสารวิธีการที่เกี่ยวข้องตามกำหนดในข้อ ๘ ของกฎกระทรวงนี้ เช่น วิธีการป้องกันอันตรายจากรังสี แผนปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี วิธีการจัดการ/ส่งคืนกากกัมมันตรังสี และวิธีการขนส่งวัสดุพลอยได้ เป็นต้น

☐ (๑.๘) สำเนาหลักฐานการครอบครอง หรือใช้งานอุปกรณ์บันทึกรังสีประจำตัวบุคคล

- ☐ (๒) รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้ เฉพาะที่ขอต้ออายุใบอนุญาตฯ
- ☐ (๒.๑) สำเนาใบอนุญาตเดิมที่เคยได้รับอนุญาตไว้
- ☐ (๒.๒) สำเนาเอกสารรายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยทางรังสี (โดยผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับรังสี) แสดงรายละเอียด ผลการตรวจวัดระดับรังสี การเปราะเปื้อนทางรังสี และการรั่วไหลของวัสดุพลอยได้ และสภาพการทำงานของเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับวัสดุพลอยได้
- ☐ (๒.๓) สำเนาเอกสารรับรองการเปรียบเทียบมาตรฐานของเครื่องสำรวจรังสี
- ☐ (๒.๔) สำเนาผลประเมินการได้รับรังสีของผู้ปฏิบัติงานรังสี ย้อนหลัง 12 เดือน
- ☐ (๓) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นจริง และจะปฏิบัติตามวิธีการที่ได้นำเสนอไว้ทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต

()

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต

()

หมายเหตุ

๑.เอกสารประกอบคำขออนุญาตทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมวันที่โดยผู้ขออนุญาตหรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมประทับตราประจำหน่วยงาน

๒.โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ หน้าข้อ ๕

ตาราง ๕.๑ ข้อมูล (เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดปิดผนึก(Sealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

ลำดับ	ทะเบียน อ้างอิง	*รหัส ประเภท การใช้ งาน	รายละเอียดวัสดุพลอยได้							ภาชนะบรรจุ / เครื่องมือ / เครื่องจักร				สถานภาพวัสดุ 1.ใช้งานปกติ 2.เก็บสำรอง 3.ยกเลิกการใช้ 4.รอจัดการกาก 5.กำลังส่งนำเข้า	ชื่อห้อง /สถานที่ เก็บ ติดตั้ง หรือใช้ งาน	บริษัท ผู้แทน จำหน่าย (ที่อยู่)
			ธาตุ- เลข มวล	รุ่น / รหัสสินค้า	ผู้ผลิต	หมายเลข วัสดุ (Serial number)	กัมมันตภาพ หรือน้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)			ผู้ผลิต	รุ่น / รหัสสินค้า	หมายเลข	ความจุ กัมมันตภาพ หรือน้ำหนัก สูงสุด (Bq, Ci, Kg, Lb)			
							ปริมาณ	ณ วันที่	จำนวน							

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

ตาราง ๕.๒ ข้อมูล (เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดไม่ปิดผนึก(Unsealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

ลำดับ	ทะเบียน อ้างอิง	*รหัส ประเภท การใช้ งาน	รายละเอียดวัสดุพลอยได้					สถานภาพวัสดุ 1.ใช้งานปกติ 2.เก็บสำรอง 3.ยกเลิกการใช้ 4.รอจัดการกาก 5.กำลังส่งนำเข้า 6. ขอสำรอง	ชื่อห้อง / สถานที่เก็บ ติดตั้งหรือ ใช้งาน	บริษัท ผู้แทน จำหน่าย (ที่อยู่)
			ธาตุ- เลขมวล	รุ่น / รหัสสินค้า	ผู้ผลิต	กัมมันตภาพสูงสุด หรือ น้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)	สมบัติทางกายภาพ 1.ของแข็ง 2.ของเหลว 3.ก๊าซ			

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

คำอธิบาย การกรอกข้อมูลในตารางที่ ๕.๑ ข้อมูล(เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดปิดผนึก (Sealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

1. ลำดับ	ให้ระบุหมายเลขลำดับวัสดุพลอยได้ที่ยื่นคำขอ
2. ทะเบียนอ้างอิง	ให้ระบุหมายเลข ID number (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)
3. รหัสประเภทการใช้งาน	<p>ให้ระบุหมายเลข 2 หลัก ตามที่ตรงกับการใช้งานจริง</p> <p>01 Sr-90 Eye Applicator 02 Teletherapy 03 Manual Brachy Therapy</p> <p>04 Remote Brachy Therapy 05 Gamma Irradiator 06 Research</p> <p>07 Level Gauges 08 Thickness Gauges 09 Moisture Gauges</p> <p>10 Density Gauges 11 Coal Logging 12 Oil Well Logging</p> <p>13 Gamma Radiography 18 Container / Shielding 20 Lightning Preventor</p> <p>23 Standard/Calibration Source 24 Electrostatic Eliminator</p> <p>25 Element Analytical 26 Smoke Detector 27 อื่นๆ โปรดระบุ.....</p>
4. รายละเอียดวัสดุพลอยได้	
4.1. ธาตุ-เลขมวล	ให้ระบุชื่อเต็มของธาตุหรือสัญลักษณ์ พร้อมเลขมวลเช่น Co-60, Am-241, I-125, Cs-137, Kr-85, Ir-192, Sr-90 เป็นต้น
4.2. รุ่นหรือรหัสสินค้า	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสสินค้าตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)
4.3. ผู้ผลิต	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตวัสดุกัมมันตรังสีตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)หรือตามป้ายติดกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Name Plate)
4.4. หมายเลขวัสดุ	ให้ระบุหมายเลขหรือรหัสวัสดุกัมมันตรังสีตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี (Source Certificate)หรือ ตามป้ายติดกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Name Plate)
4.5. กัมมันตภาพหรือน้ำหนัก (Bq,Ci,Kg,Lb)	ให้ระบุกัมมันตภาพหรือน้ำหนัก พร้อมหน่วย (Bq , Ci , kg , lb)พร้อมระบุวัน/เดือน/ปี ตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate) หรือ ตามป้ายติดกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Name Plate)
5. ภาชนะบรรจุ / เครื่องมือ / เครื่องจักร	
5.1. ผู้ผลิต	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักร
5.2. รุ่นหรือรหัสสินค้า	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักรนั้นๆ ตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)
5.3. หมายเลข	ให้ระบุหมายเลขหรือรหัสภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักรนั้นๆ
5.4. ความจุกัมมันตภาพหรือน้ำหนัก (Bq,Ci,Kg,Lb)	ให้ระบุความจุกัมมันตภาพหรือน้ำหนักสูงสุด พร้อมหน่วย (Bq , Ci , kg , lb)ของภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักรนั้นๆ
6. สถานภาพวัสดุ	<p>ให้ระบุสถานภาพวัสดุที่ยื่นคำขออนุญาต ดังนี้</p> <p>1.ใช้งานปกติ 2.เก็บสำรอง 3.ยกเลิกการใช้ 4.รอจัดการกาก 5.กำลังส่งนำเข้า</p>
7. ชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน	ให้ระบุชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน
8. บริษัทผู้แทนจำหน่าย (ที่อยู่)	ให้ระบุชื่อ-ที่อยู่ของบริษัทผู้แทนจำหน่าย

คำอธิบาย การกรอกข้อมูลในตารางที่ ๕.๒ ข้อมูล(เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดไม่ปิดผนึก (Unsealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

1. ลำดับ	ให้ระบุหมายเลขลำดับวัสดุพลอยได้ที่ยื่นคำขอ
2. ทะเบียนอ้างอิง	ให้ระบุหมายเลข ID number (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)
3. รหัสประเภทการใช้งาน	ให้ระบุหมายเลข 2 หลัก ตามที่ตรงกับการใช้งานจริง 16 Reseach 17 รังสีรักษา 19 รังสีวินิจฉัย 22 Leakage Testing 23 Standard Source 27 อื่นๆ โปรดระบุ.....
4. รายละเอียดวัสดุพลอยได้	
4.1. ธาตุ-เลขมวล	ให้ระบุชื่อเต็มของธาตุหรือสัญลักษณ์ พร้อมเลขมวลเช่น Co-60, Am-241, I-125, Cs-137, Kr-85, Ir-192, Sr-90 เป็นต้น
4.2. รุ่นหรือรหัสสินค้า	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสสินค้าตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)
4.3. ผู้ผลิต	ให้ระบุชื่อผู้ผลิตวัสดุกัมมันตรังสีตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)
4.4. หมายเลขวัสดุ	ให้ระบุหมายเลขหรือรหัสวัสดุกัมมันตรังสีตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี (Source Certificate)
4.5. กัมมันตภาพสูงสุดหรือน้ำหนัก (Bq,Ci,Kg,Lb)	ให้ระบุกัมมันตภาพหรือน้ำหนักสูงสุด พร้อมหน่วย (Bq , Ci , kg , lb) ที่ประสงค์ไว้ครอบครอง หรือใช้ ณ เวลาใดๆ
5. สมบัติทางกายภาพ	ให้ระบุสมบัติทางกายภาพของวัสดุกัมมันตรังสีที่ยื่นขออนุญาต เป็น ของแข็ง ของเหลว หรือ ก๊าซ
6. สถานภาพวัสดุ	ให้ระบุสถานภาพวัสดุที่ยื่นคำขออนุญาต ดังนี้ 1.ใช้งานปกติ 2.เก็บสำรอง 3.ยกเลิกการใช้ 4.รอจัดการกาก 5.กำลังส่งนำเข้า 6. ขอสำรอง
7. ชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน	ให้ระบุชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน
8. บริษัทผู้แทนจำหน่าย (ที่อยู่)	ให้ระบุชื่อ-ที่อยู่ของบริษัทผู้แทนจำหน่าย