



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

คำขออนุญาต

นำหรือสิ่งเข้ามาในราชอาณาจักร นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร
ซึ่งวัสดุพลอยได้

วันที่...3...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...2559....

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..... หมายเลข.....
โทรสารจดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

 (๒) นิติบุคคล

ชื่อหน่วยงาน..... โรงพยาบาลโอเอพีเมดิคอล..... ทะเบียนเมื่อ 4 ม.ค. 54..... เลขทะเบียนที่ 0121540020010.....
ชื่อสถานที่ทำการ(ที่ติดต่อได้ ณ ปัจจุบัน)..... โรงพยาบาลเอ็ซเมดิคอล.....
ที่ตั้งเลขที่ 888..... หมู่ที่ 5..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... พันคลองชลประทาน.....
ตำบล/แขวง..... สุเทพ..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... เชียงใหม่.....
รหัสไปรษณีย์ 5 0 2 0 0..... หมายเลขโทรศัพท์ 0-5321-0000..... หมายเลขโทรสาร 0-5321-0001.....
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์..... oapmedical@gmail.com.....
โดยมี(ผู้มีอำนาจขอรับใบอนุญาต)

(๒.๑) ชื่อ นายณวินทร์ มั่งมี..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโอเอพีเมดิคอล.....

อายุ 44..... ปี สัญชาติ ไทย..... เกิดวันที่ 1..... เดือน มิถุนายน..... พ.ศ. 2515..... เลขประจำตัวประชาชน.....
1 5 4 0 2 1 7 3 4 5 2 9 0..... บ้านเลขที่ 11/20..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... แม่เหียะ..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... เชียงใหม่.....
รหัสไปรษณีย์ 5 0 1 0 0..... หมายเลขโทรศัพท์ 0-5344-5555..... หมายเลขโทรสาร.....
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์..... nawin@gmail.com.....

(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 ให้ใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

๒. ขออนุญาตเพื่อ (โปรดเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- [] นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร ซึ่งวัสดุพลอยได้
 [✓] นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร* ซึ่งวัสดุพลอยได้

เพื่อ ขจัดกากกัมมันตรังสี

๓. ประเภทการใช้ประโยชน์ [✓] การแพทย์ [] อุตสาหกรรม [] ศึกษาวิจัย
 [] อื่นๆ โปรดระบุ.....

[✓] มี ใบอนุญาตผลิต มีไว้ครอบครอง หรือใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้ เลขที่ 4I001/2121F หมดอายุวันที่ 8 ม.ค. 60

[] ไม่มี และพร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นแบบคำขออนุญาตผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้ มาพร้อมกันนี้แล้ว เมื่อวันที่

๔. ขออนุญาตวัสดุพลอยได้ ชนิด

๔.๑ [✓] วัสดุพลอยได้ชนิดปิดผนึก (ตาราง ๔.๑ หน้า ๕)

๔.๒ [] วัสดุพลอยได้ชนิดไม่ปิดผนึก (ตาราง ๔.๒ หน้า ๖)

๕. ผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับมอบหมายให้นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

ชื่อ นายสุวิทย์ ศรีวิเศษ ตำแหน่ง พนักงานขาย

อายุ 38 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน

1	5	0	0	8	2	3	7	8	8	5	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง ลาดยาว

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์

1	0	9	0	0
---	---	---	---	---

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2123-1110 หมายเลขโทรสาร 0-2123-1111 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ suwit@gmail.com

สถานที่ทำการชื่อ บริษัท เอบีซี จำกัด

เลขที่ 224 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง ดอนเมือง

อำเภอ/เขต ดอนเมือง จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์

1	0	2	1	0
---	---	---	---	---

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2111-2222 หมายเลขโทรสาร 0-2111-2223 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ abcmedical@gmail.com

ลายมือชื่อผู้แทนจำหน่าย ลงชื่อนายสุวิทย์ ศรีวิเศษ

๖. ผู้ดำเนินการตามพิธีศุลกากร

ชื่อ นายสุวิทย์ ศรีวิเศษ ตำแหน่ง พนักงานขาย

อายุ 38 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน

1	5	0	0	8	2	3	7	8	8	5	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง ลาดยาว

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์

1	0	9	0	0
---	---	---	---	---

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2123-1110 หมายเลขโทรสาร 0-2123-1111 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ suwit@gmail.com

สถานที่ทำการชื่อ บริษัท เอบีซี จำกัด

เลขที่ 224 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง ดอนเมือง

อำเภอ/เขต ดอนเมือง จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์

1	0	2	1	0
---	---	---	---	---

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2111-2222 หมายเลขโทรสาร 0-2111-2223 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ abcmedical@gmail.com

ลายมือชื่อผู้ดำเนินการตามพิธีศุลกากร ลงชื่อนายสุวิทย์ ศรีวิเศษ

๗. ผู้รับปลายทาง กรณีนำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักรซึ่งวัสดุพลอยได้

ชื่อ ATOM Service ตั้งอยู่เลขที่ 124A ถนน Bon Street
 เมือง / รัฐ California ประเทศ USA
 หมายเลขโทรศัพท์ 707-111-9290 หมายเลขโทรสาร จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ info@atomserive.com

๘. พาหนะสำหรับการขนส่งวัสดุพลอยได้

[] ทางเครื่องบิน [] ทางเรือ [] ทางรถยนต์ [] ทางรถไฟ [] อื่นๆ

๙. การบรรจุหีบห่อของวัสดุพลอยได้

ลักษณะและขนาดของหีบห่อ Sealed

ชนิดหีบห่อ [] แบบ Excepted [] แบบ IP-1 [] แบบ IP-2 [] แบบ IP-3
 [] แบบ A [] แบบ B(U) [] แบบ B(M) [] แบบ C
 [] อื่นๆ (โปรดระบุ)

หมายเลขสหประชาชาติ (UN number)

๑๐. สถานที่เก็บรักษาวัสดุพลอยได้ที่นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร ขณะรอดำเนินการนำส่งผู้ขออนุญาตมีไว้ครอบครองหรือใช้

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

๑๑. สถานที่เก็บรักษาวัสดุพลอยได้ขณะรอดำเนินการนำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

สถานที่ตั้ง เลขที่ 224 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง ดอนเมือง อำเภอ/เขต ดอนเมือง จังหวัด กรุงเทพฯ1 รหัสไปรษณีย์
 หมายเลขโทรศัพท์ 0-2111-2222 หมายเลขโทรสาร จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

๑๒. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

(กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนาพาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

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

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน)

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

(๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ศ. ๐๑ม ที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ หนังสือมอบอำนาจของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจไม่ต้องติดอากรแสตมป์ตามมาตรา ๑๒๑ แห่งประมวลรัษฎากร

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล (ประเภทเอกชน เช่น ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด เป็นต้น)

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล (กรณีเป็นชาวต่างประเทศให้แนบสำเนา พาสปอร์ต และใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว)

(๒) หนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบ ป.ส. ๐๑๓ ที่สำนักงานปรมานูเพื่อสันติกำหนด) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท เมื่อมอบอำนาจให้กระทำการแทนมากกว่า ๑ อย่าง

(๓) สำเนาเอกสารจดทะเบียนบริษัท หรือสำเนาเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ และ หนังสือรับรองจากกระทรวงพาณิชย์

เอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตมีไว้ครอบครอง หรือใช้ ซึ่งวัสดุพลอยได้ ของผู้ขออนุญาต

(๒) สำเนาเอกสารการสั่งซื้อหรือสัญญาซื้อขาย ซึ่งวัสดุพลอยได้

(๓) สำเนาเอกสารกำกับวัสดุพลอยได้ (Source certificate)

(๔) สำเนาเอกสารใบรับรองการออกแบบหีบห่อ (Certificate for package design) เฉพาะหีบห่อแบบ B(U) , แบบ B(M), และแบบ C

(๕) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารยืนยัน หรือบันทึกข้อตกลง การมีไว้ครอบครองหรือใช้ หรือนำเข้า ซึ่งวัสดุพลอยได้ จากประเทศปลายทาง เฉพาะกรณีขออนุญาต นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร ซึ่งวัสดุพลอยได้

(๖) สำเนาเอกสารรับรองความปลอดภัยทางรังสีสำหรับการขนส่ง เฉพาะกรณีขออนุญาต นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร ซึ่งวัสดุพลอยได้

(๗) เอกสารแสดงปริมาณของวัสดุพลอยได้ที่มีไว้ในครอบครอง ณ ปัจจุบัน ว่ามีการเพิ่มหรือลดลงหรือคงเหลือเท่าใด

(๘) รายละเอียดแผนผังเส้นทางทางการขนส่งภายในประเทศ ผู้ควบคุมการขนส่ง และรายละเอียดพาหนะขนส่ง

(๙) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นจริง และจะปฏิบัติตามวิธีการที่ได้นำเสนอไว้ทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาตลงชื่อนายนาวินทร์ มั่งมี.....

(ลงชื่อนายนาวินทร์ มั่งมี)

ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต

()

หมายเหตุ

๑.เอกสารประกอบคำขออนุญาตทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมวันที่โดยผู้ขออนุญาตหรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมประทับตราประจำหน่วยงาน

๒.โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ หน้าข้อ ๑๒

๓. * หมายถึงให้ระบุเหตุผลผลการนำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร เช่น การส่งคืน การส่งออกชั่วคราว หรืออื่นๆ

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

ตาราง ๔.๒ ข้อมูล (เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดไม่ปิดผนึก(Unsealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

ลำดับ	ทะเบียนอ้างอิง	รหัสประเภทการใช้งาน	รายละเอียดวัสดุพลอยได้				สมบัติทางกายภาพ 1.ของแข็ง 2.ของเหลว 3.ก๊าซ	สถานภาพวัสดุ 1.ใช้งานปกติ 2.เก็บสำรอง 3.ยกเลิกการใช้ 4.รอจัดการกาก 5.กำลังส่งนำเข้า 6. ขอสำรอง	ชื่อห้อง/ สถานที่เก็บ ติดตั้งหรือ ใช้งาน	บริษัท ผู้แทน จำหน่าย (ที่อยู่)
			ธาตุ- เลขมวล	รู้น / รหัสสินค้า	ผู้ผลิต	กัมมันตภาพสูงสุด หรือ น้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)				
ให้ระบุหมายเลขลำดับวัสดุพลอยได้ที่ยื่นคำขอ	ให้ระบุหมายเลข ID number (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	ให้ระบุหมายเลข 2 หลัก ตามที่ตรงกับกรังการใช้งานจริง เช่น 17 รั้งลิรักษา	ให้ระบุชื่อเต็มของธาตุหรือสัญลักษณ์ พร้อมเลขมวล เช่น I-125	ให้ระบุรุ่นหรือรหัสสินค้าตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี (Source Certificate)	ให้ระบุกัมมันตภาพหรือน้ำหนักสูงสุดพร้อมหน่วย (Bq,Ci,Kg,Lb) ที่ประสงค์ใช้หรือบริโภค หรือใช้ ณ เวลาใดก็ตาม	ให้ระบุสมบัติทางกายภาพของวัสดุกัมมันตรังสีที่ขออนุญาต เป็นของแข็ง ของเหลว หรือ ก๊าซ	ให้ระบุสถานภาพวัสดุที่ยื่นคำขออนุญาต	ให้ระบุสถานภาพวัสดุที่ยื่นคำขออนุญาต	ให้ระบุชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน	ให้ระบุชื่อ-ที่อยู่ของบริษัทผู้แทนจำหน่าย (ถ้ามี)

(กรณีช่องว่างไม่พอให้ใช้เอกสารแนบได้)

คำอธิบาย การกรอกข้อมูลในตารางที่ ๔.๑ ข้อมูล(เฉพาะที่ระบุได้) ของวัสดุพลอยได้ชนิดปิดผนึก (Sealed Source) ทั้งหมดที่ขออนุญาต

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

คำอธิบาย การกรอกข้อมูลในตารางที่ ๔.๒ 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)	ให้ระบุกัมมันตภาพหรือน้ำหนัก พร้อมหน่วย (Bq, Ci, kg, lb) พร้อมระบุวัน/เดือน/ปี ตามเอกสารกำกับวัสดุกัมมันตรังสี(Source Certificate)
5. สมบัติทางกายภาพ	ให้ระบุสมบัติทางกายภาพของวัสดุกัมมันตรังสีที่ยื่นขออนุญาต เป็น ของแข็ง ของเหลว หรือ ก๊าซ
6. ชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน	ให้ระบุชื่อห้อง/สถานที่เก็บติดตั้งหรือใช้งาน

การกรอกคำขออนุญาต
ปส. 3ก (ส่งออก)