



คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงมาตรการหรือวิธีการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอันตรายจากรังสี

Application for Permission to Change or Amend Measure or Approach Associated with Radiation Protection

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

เลขที่รับคำขอ : วันที่รับคำขอ : ชื่อผู้รับคำขอ :

Application No.

Application date

Receiving officer

รหัสผู้รับใบอนุญาต (Licensee ID) :

ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Licensee's name) :

มีความประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงมาตรการหรือวิธีการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอันตรายจากรังสี ตามใบอนุญาต โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้ (Request for permission to amend radiation protection measure or approach as follows :)

1. ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) : ลงวันที่ (Dated) :

2. สาเหตุที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Cause(s)/reason(s) for amendment) :

3. รายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Details of amendment)

เปลี่ยนเครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องใช้สำหรับการป้องกันอันตรายจากรังสี (Change of the necessitate equipment, instruments and tools for radiation protection.)

แก้ไขเปลี่ยนแปลงแผนการป้องกันอันตรายจากรังสี (Change or amendment of the radiation protection plan)

แผนผังสายการบังคับบัญชาด้านความปลอดภัยทางรังสี (Chain of command for radiation safety diagram)

การจัดแบ่งพื้นที่ในการปฏิบัติงานและมาตรการควบคุมการเข้าออกพื้นที่ (Zoning or division of working area and entrance and exit control measure(s))

มาตรการด้านความปลอดภัยทางรังสี ระเบียบและขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Radiation safety measure(s) and operation rule(s) and procedure(s))

แผนการตรวจวัดทางรังสี (Radiation monitoring plan)

แผนปฏิบัติหรือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Action plan or operation procedure(s))

บัญชีทะเบียนเครื่องกำเนิดรังสีและระยะเวลาการตรวจสอบบัญชี (Radiation generator(s) inventory and inventory auditing period)

แผนการสอบเทียบเครื่องมือตรวจวัดรังสี (Radiation detection instrument(s) calibration plan)

แผนหรือวิธีการบริหารจัดการเมื่อเลิกทำหรือเลิกครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ขอรับใบอนุญาตและวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี (Plan or method for management upon discontinuation of making, having in possession or using of the licensed radiation generator(s) including radioactive waste management method)

อื่น ๆ โปรดระบุ (Others, please specify) :



คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงมาตรการหรือวิธีการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอันตรายจากรังสี

Application for Permission to Change or Amend Measure or Approach Associated with Radiation Protection

4. เอกสารและหลักฐานประกอบการพิจารณา (Supporting document(s) and evidence(s) for permission considerations)

- สำเนาเอกสารมาตรการหรือวิธีการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอันตรายจากรังสี/แผนการป้องกันอันตรายจากรังสีที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Copy of document(s) related to radiation protection measure(s) or method(s), or radiation protection plan, which requested for permission to change or amend.)
- สำเนาเอกสารหลักฐานประเมินความปลอดภัยทางรังสีที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี) (Copy of the documentary evidence provided radiation safety assessment result associated with the change(s) or amendment(s) (if any))
- อื่น ๆ โปรดระบุ (Others, please specify) :

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในคำขอฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (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 (Application submission date)

หมายเหตุ : กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน ต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้มอบอำนาจ (In case of giving an authority to another to act on your behalf, a power of attorney must be submitted with a copy of the principal's identification.)

ผู้ประสานงาน (Point of Contact)..... หมายเลขโทรศัพท์ (Phone No.).....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

ผลการตรวจสอบคำขอและเอกสารหรือหลักฐาน		
<input type="checkbox"/> ครบถ้วนถูกต้อง		ชื่อเจ้าหน้าที่.....
<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วนถูกต้อง ขอให้ดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายในวันที่.....		วันที่.....
การแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม		
<input type="checkbox"/> แก้ไข/ยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมแล้ว เมื่อวันที่.....		ชื่อเจ้าหน้าที่.....
<input type="checkbox"/> ไม่แก้ไข/ยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในกำหนด		วันที่.....
<input type="checkbox"/> ได้รับอนุญาต และออกหนังสือแจ้งอนุญาต เลขที่.....เมื่อวันที่.....	<input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ ชื่อเจ้าหน้าที่..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> ได้รับหนังสือแล้ว <input type="checkbox"/> ได้รับคำขอคืนแล้ว ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... วันที่.....
<input type="checkbox"/> คืนคำขอ		