



คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

เลขที่รับ

วันที่

ผู้รับคำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เลขที่ใบอนุญาตที่ขอใบแทน

๑. ข้อมูลผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....

(Mr./Mrs./Miss/Other).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ติดต่อได้.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

๒. เหตุที่ขอรับใบแทนใบอนุญาต (โปรดใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ ใบอนุญาตสูญหาย ใบอนุญาตถูกทำลาย อื่น ๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความรวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ยื่นมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

(.....)