รหัสผู้แจ้ง (Notifier ID) :

ชื่อผู้แจ้ง (Notifier’s name) :

เลขที่ใบรับแจ้ง (Receipt of notification No.) วันที่รับแจ้ง (Dated)

**มีความประสงค์ขอยกเลิกการครอบครองวัสดุนิวเคลียร์ รายละเอียดดังนี้ (Request for the cancellation of possession nuclear material as follows:)**

1. **สาเหตุที่ขอยกเลิก (Cause/reason for cancellation)**

* สูญหาย (Lost) ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามกฎกระทรวงความมั่นคงปลอดภัยทางนิวเคลียร์ พ.ศ. .... พร้อมทั้งรายงานสาเหตุของการสูญหายประกอบ
* ส่งคืนผู้ผลิตหรือผู้จัดจำหน่าย (Return to manufacture or supplier)

โปรดระบุข้อมูลของผู้ผลิตหรือผู้จัดจำหน่าย (Details of manufacture or supplier) :

* โอนให้ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งรายอื่น (Transfer to others)

โปรดระบุข้อมูลของผู้รับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งรายอื่น (Details of the new recipient) :

* อื่น ๆ (โปรดระบุ) (Others, please specify)) :

1. **เอกสารหรือหลักฐานประกอบข้อมูลที่ขอยกเลิกการครอบครองวัสดุนิวเคลียร์ (Supporting documents for the cancellation of possession of nuclear material)**

🞎 ใบรับแจ้งการครอบครองวัสดุนิวเคลียร์ (ฉบับเดิม) (Receipt of notification of possession of Nuclear Material)

🞎 เอกสารและหลักฐานประกอบการขอยกเลิก ตามข้อ 1 (Supporting documents and evidences for cancellation request under number 1)

**ทั้งน**ี้ **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอยกเลิกการครอบครองวัสดุนิวเคลียร์ฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (I hereby declare that the information provided in this application is true and accurate to the best of my knowledge.)**

|  |  |
| --- | --- |
| ลายมือชื่อ (Signature)…………………………………………………………  ชื่อผู้แจ้ง (Notifier’s name) (………………………………………………) | ลายมือชื่อ (Signature)………………….………………………………………  ชื่อผู้แจ้ง (Notifier’s name) (………………………………………………) |

.................../......................../....................

วันที่ยื่นคำขอ (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 (Coordinator)**

(นาย (Mr.)/นาง (Mrs.)/นางสาว (Miss)) ชื่อ (Name) : นามสกุล (Surname) :

ตำแหน่ง (Position) :

หมายเลขโทรศัพท์ (Phone No.) : หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile No.) : :

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) : หมายเลขโทรสาร (Fax No.) :