



คำขอยกเลิกการครอบครองวัสดุนิวเคลียร์

Application for the Cancellation of Possession of Nuclear Material

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) :

2. 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)

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

ลายมือชื่อ (Signature)..... ลายมือชื่อ (Signature).....

ชื่อผู้แจ้ง (Notifier's name) (.....) 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.) :

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

เลขที่รับคำขอ : วันที่รับคำขอ : ชื่อผู้รับคำขอ :