**ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Licensee’s name) :**

**รหัสผู้รับใบอนุญาต (Licensee ID) :**

**เลขที่ใบอนุญาต (License No.):**

**มีความประสงค์ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก (Cause(s)/reason(s) to request for a substitute license of radioactive material)**

🞎 ใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ (Essentially defaced license)

🞎 ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลาย (Lost or damaged license)

ใบอนุญาตดังกล่าวชำรุดในสาระสำคัญ สูญหาย หรือถูกทำลาย เมื่อวันที่

The license has been essentially defaced, lost, or damaged, on (Date)

**เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาการออกใบแทนใบอนุญาต (Supporting document(s) for a substitute license of radioactive material)**

🞎 ใบอนุญาตที่ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ (Lost or damaged or essentially defaced license)

**ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ   
(I hereby declare that the information provided in this application is true, complete and correct to the best of my knowledge)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลายมือชื่อ (Signature)……………………………………………………**  **ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant’s name) (…………......……………)** | **ลายมือชื่อ (Signature)………………….…………………………………**  **ชื่อผู้ยื่นคำขอ (Applicant’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 (Telephone No.) : หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile No.) :

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