



คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
Information Change Request for Possession or Use Notification of Radiation Generators

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (For official use only)

เลขที่รับคำขอ : □□-□□□□-□□□□□□-□□□□ วันที่รับคำขอ : ชื่อผู้รับคำขอ :
Request No. Date received Receiving official's name

รหัสผู้แจ้ง (Notifier ID) :

ชื่อผู้แจ้ง (Notifier's name) :

เลขที่ใบรับแจ้ง (Acknowledgement of Notification No.) ลงวันที่ (Dated)

มีความประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้ (I would like to change the following information:)

| รายการ (Items) | ข้อมูลเดิม (Old Information) | ข้อมูลแก้ไข (New Information) |
|---|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชื่อ (Name) | | |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่ (Address) | | |
| <input type="checkbox"/> หมายเลขโทรศัพท์ / หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ / ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ / หมายเลขโทรสาร (Phone No. / Mobile No. / Email / Fax No.) | | |
| <input type="checkbox"/> ตำแหน่งเครื่องกำเนิดรังสีภายในสถานที่จัดเก็บ ติดตั้ง หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี (Location of the radiation generator within the facility) | | |
| <input type="checkbox"/> ข้อมูลเครื่องกำเนิดรังสี (Radiation generator's information) | | |
| <input type="checkbox"/> ข้อมูลผู้ประสานงาน (Coordinator's information) | | |
| <input type="checkbox"/> ข้อมูลอื่น ๆ (other information) | | |

เอกสารหลักฐานประกอบข้อมูลที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Supporting documents for information change request)
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีฉบับนี้
เป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (I hereby declare that the information provided in this request 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 (A
power of attorney must be accompanied with a copy of the principal's identification.)

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ (contact person)..... หมายเลขโทรศัพท์ (phone number).....