

เลขประจำตัวสอบ .....

กองมาตรฐานคนประจำเรือ  
ฝ่ายสอบความรู้

รับที่.....  
วันที่.....  
เวลา .....



รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

กรมเจ้าท่า

คำร้องขอรับประกาศนียบัตรผู้ทำการในเรือ

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ..... อายุ ..... ปี ว/ด/ป เกิด ..... / ..... / .....

ความสูง.....ม. / สีตา ดำ  (อื่นๆระบุ)..... สัญชาติ ไทย  (อื่นๆระบุ).....

สถานที่ติดต่อได้ ..... โทรศัพท์ (กรุณาระบุไว้) .....

\*\* กรุณาทำเครื่องหมาย  และกรอกรายละเอียด ในหัวข้อต่างๆ ดังนี้

ขอรับประกาศนียบัตร  ฝ่ายเดินเรือ  ฝ่ายช่างกลเรือ (ระบุชั้น ปก.).....

โดยเป็นการขอ  สอบครั้งแรก  สอบเลื่อนชั้น\*  สอบเปลี่ยน ปก.\*  สอบต่ออายุ\*  ต่ออายุ\*

อื่นๆ .....

ได้เตรียมเอกสารประกอบเรียงลำดับ ดังนี้ :- ( กรุณาเลือกหัวข้อตามประเภทคำร้อง และคุณสมบัติ ตามข้อบังคับฯ )

- \* ประกาศนียบัตรต้นฉบับ / พร้อมสำเนา เลขที่ .....
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน ..... ใบ (กรณีสอบฯ ใช้ 4 ใบ / กรณีต่ออายุ ใช้ 3 ใบ)
- สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ หลักสูตรการเรียน (พร้อมต้นฉบับ) .....
- สำเนาประกาศนียบัตรสุขภาพ (ตามข้อบังคับฯ ปี 41 “ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน”) เลขที่ : .....
- ใบรับรองแพทย์ (ตามข้อบังคับฯ ปี 32 ให้ระบุด้วยว่า “การได้ยิน และการมองเห็น เป็นปกติ”)
- หนังสือรับรองการตรวจสอบระยะเวลาการอยู่เรือ (Sea service) จากกรมเจ้าท่า (กรณีตรวจสอบจากระบบฯได้)
- สำเนาหนังสือคนประจำเรือ (Seaman Book) ทุกหน้าที่มีประวัติการบันทึกรายการ รวมถึงหน้าต่ออายุ (พร้อมต้นฉบับ)
- สำเนาหนังสือเดินทาง (Pass Port) ทุกหน้าที่มีประวัติการบันทึกรายการ รวมถึงหน้าต่ออายุ (พร้อมต้นฉบับ)
- หนังสือรับรองการทำงาน (ต้นฉบับ) , หลักฐานแสดงการปฏิบัติงานในเรือ หรือเอกสารอื่นๆ จำนวน ..... ฉบับ

สำเนาประกาศนียบัตรหรือเอกสารรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพิเศษ (ประกอบการสมัครสอบ)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ความปลอดภัยและความรับผิดชอบบนเรือ | <input type="checkbox"/> เรือช่วยชีวิต        | <input type="checkbox"/> การเดินเรือด้วยเรดาร์      |
| <input type="checkbox"/> การปฐมพยาบาล 1                    | <input type="checkbox"/> การดับไฟชั้นสูง      | <input type="checkbox"/> หลักสูตรนายเรือและต้นเรือฯ |
| <input type="checkbox"/> การดำรงชีพในทะเล                  | <input type="checkbox"/> GOC หรือ ROC         | <input type="checkbox"/> หลักสูตรต้นกลและรองต้นกลฯ  |
| <input type="checkbox"/> การป้องกันและการดับไฟ             | <input type="checkbox"/> RADAR & ARPA         | <input type="checkbox"/> หลักสูตรนายประจำเรือฯ      |
| <input type="checkbox"/> การปฐมพยาบาล 2                    | <input type="checkbox"/> การรักษาพยาบาลในเรือ | <input type="checkbox"/> .....                      |
- สมุดบันทึกการฝึกปฏิบัติงานในเรือ (Training Record Book) เลขที่ : .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานที่นำมาแสดงดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสารถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตัวบรรจง

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**1. ผลการตรวจสอบ**

มีคุณสมบัติครบถ้วน (ดำเนินการตามข้อ 2.)

มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน (กรณีต้องได้รับอนุญาตฯ จากกรมฯ):

- ลงทำการในเรือชกธงไทยโดยไม่ได้รับอนุญาตฯ
- ลงทำการในเรือชกธงต่างประเทศโดยไม่ได้แจ้งกรมฯ
- มีระยะเวลาปฏิบัติงานอื่นเทียบเท่าฯ (กรณีต่ออายุ ปก.)
- อื่นๆ .....

**2. การปฏิบัติ**

รับคำร้อง และบันทึกข้อมูล (ดำเนินการตามข้อ 3.)

คืนคำร้องพร้อมเอกสารทั้งหมด (แก้ไขถูกต้องแล้วนำมายื่นใหม่)

เสนอขออนุญาตใช้ระยะเวลาการปฏิบัติงานในเรือฯ ตามแบบ FM-SCS-02 หรือบันทึกข้อความฯ

\*หมายเหตุ: .....

.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

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

**3. เก็บเงินค่าธรรมเนียม**

ชั้น ปก. ....จำนวน ..... บาท

ค่าบัตรสอบ 5 บาท       ค่าประทับตรา 20 บาท

ค่าตรวจสายตา 10 บาท       อื่นๆ จำนวน ..... บาท

รวมจำนวนเงิน ..... บาท

ตามใบสั่งเก็บเงิน	ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่..... เลขที่ .....	เล่มที่..... เลขที่ .....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(.....)

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

เรียน ผศร.

ฝ่ายสอบความรู้ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติครบถ้วนแล้ว  
เห็นสมควรส่งอนุกรรมการสอบฯ เพื่อดำเนินการต่อไป

(.....)  
...../...../.....

เรียน ฝ่ายสอบความรู้

รวบรวมส่งคณะอนุกรรมการสอบฯ เพื่อดำเนินการ  
ต่อไป

(.....)  
ผศร.  
...../...../.....