



กรมเจ้าท่า

คำร้องขอรับประกาศนียบัตรรับรองพนักงานวิทย์

รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

เขียน วันที่ เดือน พ.ศ.
(นาย/นาง/น.ส.) อายุ ปี
สัญชาติ สถานที่ติดต่อได้
โทรศัพท์

1. ขอยื่นคำร้องเพื่อขอรับประกาศนียบัตรรับรองพนักงานวิทย์ ครั้งแรก ต่ออายุ
2. ชั้นประกาศนียบัตร
3. ปก. ฉบับเดิมที่ถืออยู่ ชั้น..... เลขที่

ออกโดยวันที่ออกวันที่หมดอายุ

4. จัดเรียงเอกสารประกอบ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

- รูปถ่ายขนาด 2" จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่สวมเสื้อยืดคอกกลม)
- สำเนาประกาศนียบัตร สำเนาหนังสือเดินทาง
- สำเนาหนังสือคนประจำเรือ สำเนาใบอนุญาตใช้เรือ
- สำเนาใบรับรองแพทย์/ประกาศนียบัตรสุขภาพ (Medical fitness Certificate) เลขที่
- สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรอบรม ดังนี้
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพนักงานวิทย์ GMDSS GOC | <input type="checkbox"/> หลักสูตรพนักงานวิทย์ GMDSS ROC |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรการดำรงชีพในทะเล | <input type="checkbox"/> หลักสูตรการป้องกันและการดับไฟ |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรการปฐมพยาบาลเบื้องต้น | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยของบุคคลและความรับผิดชอบต่อสังคม |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกน้ำมัน | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยสำหรับเรือบรรทุกน้ำมันชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกสารเคมี | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยสำหรับเรือบรรทุกสารเคมีชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกก๊าซเหลว | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยสำหรับเรือบรรทุกก๊าซเหลวชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกของเหลวในถังระวาง | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยบนเรือบรรทุกของเหลวในถังระวางชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกผู้โดยสารและล้อเลื่อน | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยบนเรือบรรทุกผู้โดยสารและล้อเลื่อนชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรพื้นฐานเรือบรรทุกผู้โดยสาร | <input type="checkbox"/> หลักสูตรความปลอดภัยบนเรือบรรทุกผู้โดยสารชั้นสูง |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรการดับไฟชั้นสูง | <input type="checkbox"/> |

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ 1. ผลการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน 2. การปฏิบัติ <input type="checkbox"/> เก็บค่าธรรมเนียม ค่าธรรมเนียม บาท <input type="checkbox"/> คืนค่าธรรมเนียมเอกสารทั้งหมด	
ผู้ตรวจสอบ	ว/ด/ป
ผู้จัดเก็บค่าธรรมเนียม	ว/ด/ป
เฉพาะกรรมการสอบ <input type="checkbox"/> เห็นสมควร ออกประกาศนียบัตรรับรองพนักงานวิทยุได้ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร ออกประกาศนียบัตรรับรองพนักงานวิทยุ เนื่องจาก	
กรรมการสอบ	ว/ด/ป
กรรมการสอบ	ว/ด/ป
กรรมการสอบ	ว/ด/ป
<input type="checkbox"/> เห็นชอบแล้ว ให้ฝ่ายเลขานุการฯ/ผู้ได้รับมอบหมาย ทำหนังสือขออนุมัติฯ (อชน.) <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก ประธานคณะอนุกรรมการฯ	ว/ด/ป
<input type="checkbox"/> ได้ดำเนินการเพื่อออกประกาศนียบัตร ชั้น หมายเลข โดยเจ้าพนักงานผู้ได้รับมอบอำนาจจากอธิบดีกรมเจ้าท่าในฐานะเจ้าท่า วันที่ออก วันที่หมดอายุ	ว/ด/ป
ผู้จัดทำประกาศนียบัตร	ว/ด/ป