



คำร้องขอออกใบแทนใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่

APPLICATION FOR REISSUED LICENSE

DEPARTMENT OF CIVIL AVIATION

1. ประเภทใบอนุญาต/ใบสำคัญ (Type of License/Certificate) .....		เลขที่ (No.) .....		
2. ชื่อ และนามสกุลของผู้ขอ (Name and Surname of Applicant) .....				
3. ที่อยู่ของผู้ขอ (Address of Applicant) .....				
Email address .....			มือถือ/Mobile .....	
4. อาชีพ (Occupation) .....		สถานที่ทำงานของผู้ขอ (Office of Applicant) .....		
5. หลักฐานที่แนบมาพร้อมกับคำขอ (เอกสารหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในข้อที่เกี่ยวข้อง) - Related documents attached herewith				
<input type="checkbox"/> กรณีใบอนุญาต/ใบสำคัญ หาย - แนบใบแจ้งความจากสถานีตำรวจ (In case of License/Certificate loss - notify )				
<input type="checkbox"/> กรณีชำรุด - ใบอนุญาต/ใบสำคัญที่ชำรุด (Mutilation License/Certificate)				
<input type="checkbox"/> กรณีใบอนุญาต หาย/ชำรุด รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวกจำนวน 3 รูป ( 3 -1 inch uncapped photographs )				
<input type="checkbox"/> เงินค่าธรรมเนียม (License/Certificate fee) หรือธนาณัติสั่งจ่ายในนาม กองคลัง กรมการขนส่งทางอากาศ ปณ. สวนพลู				
<input type="checkbox"/> SPL 100.- บาท (100.- Baht)		<input type="checkbox"/> UPL 500.- บาท (500.- Baht)		
<input type="checkbox"/> ATPL, CPL, PPL, F/E, ATC, FOO, AMEL 1,000.- บาท (1,000.- Baht)				
<input type="checkbox"/> ใบรับรองใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ ..... 1,000.- บาท (1,000.- Baht)				
<input type="checkbox"/> ใบอนุญาต/ใบสำคัญอื่นๆ ระบุ - กึ่งหนึ่งของค่าธรรมเนียม แต่ไม่เกิน 1,000 บาท				
Other, please specify - Half of License/Certificate fee but not more than 1,000.- Baht				
..... / ..... / .....		จำนวนเงิน (License/Certificate fee) ..... บาท (Baht)		
..... / ..... / .....		(.....)		
วันที่ยื่นคำร้อง (Date of Application)		ลายมือชื่อผู้ขอ (Signature of Applicant)		
ได้รับใบอนุญาตแล้ว จำนวน ..... ฉบับ และได้ตรวจสอบแล้วว่าถูกต้อง				
..... / ..... / .....		(.....)		
วันที่รับ (Date of Receive)		ลายมือชื่อผู้รับ (Signature of Receiver)		
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ (Official use only)</b>				
เรียน ผอ.ทบอ.		.....		
<input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบคำขอครบถ้วน โปรดพิจารณาลงนาม		ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ		
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่สมบูรณ์ (ระบุ) .....		..... ตำแหน่ง		
.....		..... วันที่		
รับคำร้อง	ค่าธรรมเนียมการออกใบแทนใบอนุญาต			บันทึกข้อมูล
	<input type="checkbox"/> SPL 100.- บาท <input type="checkbox"/> UPL 500.- บาท			
	<input type="checkbox"/> ATPL, CPL, PPL, F/E, ATC, FOO, AMEL 1,000.- บาท			
	<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตอื่นๆ (กึ่งหนึ่งของค่าธรรมเนียม แต่ไม่เกิน 1,000 บาท)			
วันที่	เลขที่	เล่มที่	วันที่ชำระเงิน	ผู้บันทึก .....
				วันที่ .....