

แบบคำขอรับใบรับรองบริการการเดินอากาศภายใต้ข้อกำหนดของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ฉบับที่ ๑๒
ว่าด้วยการขอและออกใบรับรองบริการการเดินอากาศ

Application for the certification of Air Navigation Services under the CAAT Requirement No. 12 on
the Application for and Issuance of Air Navigation Services Certificate



คำขอรับใบรับรองกรณีขอครั้งแรก
Application for initial certification
(tick as appropriate)

คำขอรับใบรับรองกรณีขอต่ออายุใบรับรอง
Application for renewal of certificate
(tick as appropriate)

คำขอเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงการดำเนินการ
Application for change of certificate
(tick as appropriate)

1. ชื่อจดทะเบียนของผู้ขอรับใบรับรอง (ชื่อเต็ม)

(แบบคำขอนี้จะได้รับการพิจารณาเพื่อออกใบรับรองบริการการเดินอากาศให้แก่ผู้ยื่นคำขอตามชื่อที่ระบุไว้)

Registered name of applicant (in full)

(This application will be considered in respect of and, if appropriate, granted or issued to, the applicant(s) named below):

2. ชื่อทางการค้า (หากมี)

Trading name (if different):

3. ที่ตั้งจดทะเบียนของสำนักงาน

Registered office address:

4. ที่อยู่เว็บไซต์สำนักงาน

Website address:

5. รายละเอียดการติดต่อ

Contact details:

ชื่อ

Name

เบอร์โทรศัพท์

Tel.

เบอร์โทรสาร

Fax

ไปรษณีย์

อิเล็กทรอนิกส์

e-mail

6. ขอบเขตการบริการในแต่ละด้านตามการให้บริการการเดินอากาศซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ฉบับที่ ๑๒ ว่าด้วยการขอและออกใบรับรองบริการการเดินอากาศ

(ต้องยื่นแบบคำขอรับใบรับรองประกอบด้วยเอกสารหลักฐานแสดงการปฏิบัติตามข้อกำหนดและประกาศของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยที่เกี่ยวข้อง)

Domain of services for which certification is requested in accordance with the provisions of the CAAT Requirement No. 12 on the Application for and Issuance of Air Navigation Services Certificate

(This application for Certification under the CAAT Requirement No. 12 on the Application for and Issuance of Air Navigation Services Certificate and the relevant Compliance Matrices must be completed and submitted to CAAT):

| | |
|--|---|
| บริการการจัดการจราจรทางอากาศ ATM - ATS: <input type="checkbox"/> | บริการอุตุนิยมวิทยาการบิน MET: <input type="checkbox"/> |
| บริการการจัดการห้วงอากาศ ATM - ASM: <input type="checkbox"/> | บริการข่าวสารการบิน AIS: <input type="checkbox"/> |
| บริการการจัดการความคล่องตัวของจราจรทางอากาศ ATM - ATFM: <input type="checkbox"/> | บริการระบบการสื่อสาร ระบบช่วยการเดินอากาศ และระบบติดตามอากาศยาน CNS: <input type="checkbox"/> |
| | บริการออกแบบวิธีปฏิบัติการบินด้วยเครื่องวัดประกอบการบิน IFPD: <input type="checkbox"/> |

7. ชื่อกรรมการผู้บริหาร (หรือตำแหน่งเทียบเท่าในองค์กร)

Name of Director (or equivalent position within the organization):

| |
|--|
| |
|--|

8. เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับใบรับรอง

Organization exposition (tick as appropriate):

- กรณีขอรับใบรับรองครั้งแรก ให้ยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานที่กำหนดอย่างละ 1 ฉบับ แนบแบบคำขอรับใบรับรอง
One (1) copy of the organization exposition is forwarded together with this application form

- กรณีขอต่ออายุใบรับรอง ให้ยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานที่กำหนดอย่างละ 1 ฉบับ แนบแบบคำขอรับใบรับรอง
One (1) copy of the organization exposition is forwarded together with this application form

- กรณีขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขใบรับรอง ให้ยื่นสำเนาเอกสารเฉพาะส่วนที่ทำการเปลี่ยนแปลงอย่างละ 1 ฉบับ
แนบแบบคำขอรับใบรับรอง
One (1) copy of the pages modified in the previous organization exposition is forwarded together with this application form

9. กรณีเพิ่มเติมสำหรับการขอรับใบรับรองครั้งแรก

Initial certification questionnaires (tick if appropriate):

- แบบสอบถามที่กำหนดเพิ่มเติมในขั้นตอนการรับรองโดยสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยซึ่งจะต้องยื่น
พร้อมใบคำขอรับใบรับรอง (ใช้เฉพาะกรณีเพิ่มเติมสำหรับการขอรับใบรับรองครั้งแรก)
Questionnaires defined in the CAAT certification procedures are forwarded together with this application form. (only applicable wherever required by CAAT in the case of initial certification)

10. คำอธิบายโดยละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตการบริการที่มีการขอรับใบรับรองหรือการเปลี่ยนแปลง

Detailed description of the scope of services for which certification/changes is/are requested:

a) สามารถกรอกรายละเอียดลงในตารางได้ตามที่จำเป็น

Use as many attached pages as necessary to complete the table.

b) สามารถปรับหรือแก้ไขรูปแบบตารางได้ตามความเหมาะสม

Delete lines as appropriate.

c) กรอกข้อมูลประเภทการบริการ ขอบเขตการบริการ และข้อจำกัดหรือเงื่อนไขการบริการ ตามที่ได้อธิบายไว้ในภาคผนวก 2

Use the types of services, scope of service to be provided and the limitations/conditions as they appear in the table provided by CAAT in Appendix 2 to describe the scope of services for which certification can be requested/granted.

d) กรอกข้อมูลเฉพาะช่องที่เกี่ยวข้องกับบริการที่ต้องการขอรับใบรับรอง

Complete only the boxes relevant to the application.

e) ระบุข้อจำกัดหรือเงื่อนไขการบริการสำหรับบริการที่ต้องการขอรับใบรับรอง

The conditions proposed by the applicant should include all those limitations and conditions identified by the organization in relation to the services for which certification is requested.

f) เงื่อนไขการบริการที่ระบุไว้สามารถอธิบายได้โดยอ้างอิงไปยังเอกสารที่แนบมากับแบบคำขอรับใบรับรองนี้หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

Wherever necessary, the conditions can be described by means of references to documents attached to this application form or other relevant documentation.

| ด้านของการให้บริการ Service Provision | | ประเภทของการบริการ Type of Service to be provided | ขอบเขตของการบริการ Scope of Service to be provided | ข้อจำกัด / เงื่อนไข ของการบริการ Limitations / Conditions Proposed by the Applicant |
|--|------------|--|---|---|
| Air Navigation Services (ANS) | ATM - ATS | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | ATM - ASM | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | ATM - ATFM | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | MET | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | AIS | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | CNS | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | IFPD | - | - | - |
| | | - | - | - |
| | | - | - | - |

11. คำแนะนำในการยื่นใบคำขอ

Submission instructions:

ยื่นใบคำขอรับใบรับรองตามที่อยู่ระบุไว้ข้างล่างนี้:

When you have completed this Form, please send it to:

สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย

333/105 อาคารหลีกสี่พลซ่า

ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

The Civil Aviation Authority of Thailand (CAAT)

333/105 Lak Si Plaza,

Khamphaeng Phet 6 Rd., Talat Bang Khen,

Lak Si, Bangkok 10210

หากกรรมการผู้บริหาร (หรือตำแหน่งเทียบเท่าในองค์กร) ไม่สามารถลงนามได้ โปรดแนบหลักฐานแสดงการมอบอำนาจ
สำหรับผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ลงนามแทนบริษัท

If you are not a Director or equivalent position within the organization and have been authorised to sign the application form on behalf of the Company, please enclose proof of that authority.

12. ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร

Declaration:

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในแบบคำขอรับใบรับรองนี้มีความถูกต้อง

I hereby declare that to the best of my knowledge the particulars entered on this application are accurate.

กรรมการผู้บริหาร (หรือตำแหน่งเทียบเท่าในองค์กร) ลงนาม

Signature of the Director (or equivalent position within the organization):

สถานที่

Place:

วันที่

Date: