

1. ชื่อ และนามสกุล Name and Surname	เลขที่บัตรประชาชน (ID Card Number) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table> หรือเลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
2. รายละเอียดส่วนบุคคล (Personal Details) วัน เดือน ปี เกิด (Date of Birth : DD/MM/YYYY)...../...../.....(อายุต้องไม่ต่ำกว่า 17 ปีบริบูรณ์ในวันออกใบอนุญาตฯ) สัญชาติ (Nationality).....ที่อยู่ของผู้ขอที่ระบุในใบอนุญาต (Address of Applicant)..... Email Address..... อาชีพ (Occupation).....สถานที่ทำงานของผู้ขอ (Office of Applicant).....																					
3. หลักสูตรที่เข้ารับการฝึกอบรม (Training Course)..... ชื่อสถาบันฝึกอบรม (Name of ATO / Flying Club).....																					
4. เอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา (Documents for Consideration) <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการเป็นศิษย์การบินจากสถานฝึกอบรม/สมาคม/ชมรม (Letter as Student Pilot from ATO / Flying Club) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนา (Certified True Copy of ID Card / Passport) <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญแพทย์ ที่มีผลบังคับใช้ พร้อมรับรองสำเนา (Certified True Copy of Medical Certificate) <input type="checkbox"/> หนังสือรับทราบคุณสมบัติด้านสุขภาพ เฉพาะกรณีผู้ขอเป็นศิษย์การบินหลักสูตรนักบินพาณิชย์ตรีที่ถือใบสำคัญแพทย์ชั้นสอง (Letter of Acknowledgment of Health Qualifications for Applicant Study CPL Course Holding Medical Class 2) <input type="checkbox"/> ผลการตรวจสอบประวัติ (ถ้ามี) (Result of Personal Background Checks - If Any) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....																					
หมายเหตุ / Remark : 1. ให้กรอกข้อความภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษให้ชัดเจน (Shall be clearly filled out in Thai or English) 2. สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาโดยผู้ร้องขอ (All copies of documents must be certified by applicant) 3. ผู้ยื่นขอฯ จะต้องมีความรู้ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับคณะกรรมการการบินพลเรือน ฉบับที่ 89 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประจำหน้าที่ และข้อกำหนด กพท. ฉบับที่ 15 ว่าด้วยการขอและการออกใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ฯ สำหรับกรณีเอกสารหลักฐานไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เจ้าหน้าที่อาจขอเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมสำหรับการพิจารณาเพื่อออกใบอนุญาตฯ (Applicants must have qualifications and skills as specified in RCAB No.89 and Requirement of CAAT No.15. In case of insufficient documents and evidence for consideration, Officials may request additional documents or evidence) 4. ผู้ยื่นขอฯ อนุญาตให้ กพท. เผยแพร่ข้อมูลของผู้ยื่นขอฯ กับหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องกับ กิจกรรมการบินพลเรือน เช่น คณะกรรมการสอบสวนกรณีอื่นเกี่ยวกับอุบัติเหตุของอากาศยานในราชอาณาจักร เป็นต้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายและอำนาจของ กพท. ที่ได้รับ (According to law, regulations and authority of CAAT, an applicant shall grant permission to CAAT to share applicant's information with appropriate civil aviation agencies, such as Aircraft Accident Investigation Committee of Thailand)																					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่กรอกข้างต้น และเอกสารประกอบการพิจารณาเพื่อขอรับใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ เป็นจริงทุกประการ โดยเป็นไปตามข้อบังคับคณะกรรมการการบินพลเรือน ฉบับที่ 89 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประจำหน้าที่ (I certify that the details filled above and supporting documents for obtaining a personnel licence are true in all respects and meet requirements in RCAB No. 89)

...../...../.....
วันที่ยื่นคำร้อง (Date of Submission)

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้ขอ (Signature of Applicant)