** แบบขอยกเลิกการรับรอง**

วันที่.............เดือน.........................พ.ศ.............

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน)

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)……………………………………………………..……………………………...……….

เลขที่บัตรประชาชนหรือเลขที่หนังสือเดินทาง

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน** เลขที่…………………………....หมู่บ้าน/อาคาร.……………………………………ชั้น…………………..หมู่ที่……………….ถนน…………………………………………………แขวง/ตำบล………………………………………….อำเภอ…………………………………….จังหวัด……………………………………………..รหัสไปรษณีย์………………………………………..โทรศัพท์………………….………………

โทรสาร ……………………………………………Email …………..…………….…………….................................................................

เลขประจำตัวผู้ได้รับการรับรอง………………………………………………………………………………………………………………………..

ข้าพเจ้าประสงค์ขอยกเลิกการรับรอง โดยมีเหตุผลในการขอยกเลิก ดังนี้ .........................................................................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................

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

ข้าพเจ้าขอส่งใบรับรอง และบัตรประจำตัวแสดงความสามารถ มาพร้อมแบบขอยกเลิกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรทราบ

(ลงชื่อ)...............................................................ผู้ขอยกเลิก

(.....................................................................)

หมายเหตุ กรณีใบรับรอง และบัตรประจำตัวแสดงความสามารถสูญหาย ให้แนบใบแจ้งความแทน