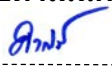

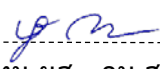



ใบขอดำเนินการด้านเอกสาร
(Document Action Request : DAR)

VT.SM... DAR No.37.....

ประเภทเอกสาร		
<input type="checkbox"/> คู่มือคุณภาพ (QM)	<input type="checkbox"/> กระบวนการคุณภาพ (QP)	<input type="checkbox"/> วิธีการปฏิบัติงาน (WI)
<input checked="" type="checkbox"/> แบบฟอร์ม (FF)	<input type="checkbox"/> เอกสารอ้างอิงภายนอก (SD)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
ชื่อเอกสาร แบบฟอร์มแจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการการเดินทาง		
รหัสเอกสาร FF-ศอ-VTSM-08		ลำดับเอกสาร (Ver.) 00
วันที่เริ่มบังคับใช้เอกสาร 24 พ.ค. 2566		
สิ่งที่ขอดำเนินการ	<input checked="" type="checkbox"/> จัดทำเอกสารใหม่	<input type="checkbox"/> แก้ไข/ปรับปรุงเอกสาร
	<input type="checkbox"/> ยกเลิกเอกสาร	<input type="checkbox"/> ทำลายเอกสาร
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	
รายละเอียดและเหตุผลที่ขอดำเนินการ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแบบฟอร์มแจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการการเดินทาง		
สิ่งที่แนบมาด้วย <input checked="" type="checkbox"/> เอกสาร <input type="checkbox"/> ไฟล์เอกสาร <input type="checkbox"/> ไม่มี		
ผู้ขอดำเนินการ  (นายคำทীর โสนาอุ่น) ตำแหน่ง นอต.ปก.กทบ.สมย วันที่ 24 พ.ค. 2566	ผู้ทบทวน  (นางสาวศรณี ศรีแสง) ตำแหน่ง หน.กทบ.สมย วันที่ 24 พ.ค. 2566	
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากผู้ทบทวน		
ความคิดเห็นของผู้อนุมัติ		
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ		
<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก		
ผู้อนุมัติ  ตำแหน่ง รักษาราชการแทน ผส .กบ.สุราษฎร์ธานี วันที่ 24 พ.ค. 2566		
ผู้ลงทะเบียนใบขอดำเนินการด้านเอกสาร (DAR)  (ผู้ควบคุมเอกสาร/Iso administration) วันที่ 24 พ.ค. 2566		

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับให้ผู้ให้บริการการเดินอากาศที่ประสงค์จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ได้เป็นข้อพิจารณาการเปลี่ยนแปลงที่ต้องแจ้งต่อ กพท. และเตรียมความพร้อมของเอกสารหลักฐาน ซึ่งรายละเอียดเป็นไปตามแนวปฏิบัติในการแจ้งการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานของผู้ให้บริการการเดินอากาศ

ส่วนที่ 1 : การประเมินเพื่อพิจารณาแจ้งเรื่องการเปลี่ยนแปลงต่อ กพท.								
1.1 หัวข้อการเปลี่ยนแปลง								
1.2 การเปลี่ยนแปลงกระทบต่อใบรับรอง/ใบอนุญาต/คู่มือการดำเนินงาน ที่ กพท. รับรอง	ATM-ATS	ATM-ASM	ATM-ATFM	CNS	MET	AIS	IFPD	SAR
1.2.1 ใบรับรองบริการการเดินอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.2 คู่มือการดำเนินงานการให้บริการการเดินอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.3 ใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ	N/A	N/A	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A	N/A	N/A
1.2.4 คู่มือการดำเนินงานเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ	N/A	N/A	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A	N/A	N/A
1.2.5 การดำเนินการหรือสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความสามารถในการให้บริการการเดินอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หมายเหตุ: หากเลือกข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น จะถือว่าเป็นการเปลี่ยนแปลงที่ต้องแจ้งต่อ กพท. เพื่อขอรับความเห็นชอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง และกรุณากรอกข้อมูลในส่วนต่อไปให้ครบถ้วนถูกต้อง								
1.3 ผู้ให้บริการรายอื่น/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โปรดระบุ								

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการเปลี่ยนแปลง	
เนื้อหาการเปลี่ยนแปลงโดยสรุป	
วัตถุประสงค์ในการเปลี่ยนแปลง	
ขอบเขตบริการที่ได้รับผลกระทบ	
วันที่จะดำเนินการและกรอบเวลา	
ส่วนงานที่รับผิดชอบหลัก	
กรณีกระทบต่อเอกสารแถลงข่าวการบิน AIP Thailand โปรดระบุ Part	
กรณีจำเป็นต้องจัดทำหรือปรับปรุง Flight Procedure โปรดระบุ	
ชื่อผู้ประสานงาน	Email

ส่วนที่ 3 : เอกสารหลักฐานนำเสนอ กพท. เพื่อขอรับความเห็นชอบ ตามคู่มือ/ใบอนุญาต/ใบรับรอง ที่อาจได้รับผลกระทบ								
<input type="checkbox"/> แผนการดำเนินการเปลี่ยนแปลง								
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานตามกระบวนการ Safety Management <i>กรุณานำส่งเอกสารหลักฐานให้ครบทุกด้านที่อาจได้รับผลกระทบ</i>								
<input type="checkbox"/> ATM-ATS <input type="checkbox"/> ATM-ASM <input type="checkbox"/> ATM-ATFM <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> MET <input type="checkbox"/> AIS <input type="checkbox"/> IFPD <input type="checkbox"/> SAR								
3.1 เอกสารหลักฐานสำหรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจกระทบต่อ 1.1 ใบรับรองบริการการเดินอากาศ ตามที่ระบุในส่วนที่ 1								
	ด้านการให้บริการการเดินอากาศ							
	ATM-ATS	ATM-ASM	ATM-ATFM	CNS	MET	AIS	IFPD	SAR
3.1.1 แบบคำขอรับใบรับรองบริการการเดินอากาศ แนบท้ายข้อกำหนดของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ฉบับที่ 25 ว่าด้วยการขอและออกใบรับรองบริการการเดินอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เอกสารหลักฐานที่จะนำเสนอหลังจากได้รับความเห็นชอบในหลักการให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง								
3.1.2 ใบรับรองบริการการเดินอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.3 ร่างคู่มือการดำเนินงานฉบับที่ปรับปรุงแก้ไข โปรตระบุชื่อคู่มือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 เอกสารหลักฐานสำหรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจกระทบต่อ 1.2 คู่มือการให้บริการการเดินอากาศ ตามที่ระบุในส่วนที่ 1								
เอกสารหลักฐานที่จะนำเสนอหลังจากได้รับความเห็นชอบในหลักการให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง								
3.2.1 ร่างคู่มือการดำเนินงานฉบับที่ปรับปรุงแก้ไข โปรตระบุชื่อคู่มือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 เอกสารหลักฐานสำหรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจกระทบต่อ 1.3 ใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวก ตามที่ระบุในส่วนที่ 1								
						CNS	MET	
<i>กรณีจำเป็นต้องขอใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวก ฉบับใหม่</i>								
3.3.1 รายการเอกสารหลักฐานอ้างอิงตามภาคผนวก ก แนบท้ายประกาศ กพท. เรื่อง การขอและการออกใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ พ.ศ. 2563 และที่แก้ไขเพิ่มเติม						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>กรณีขอเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์/เปลี่ยนแปลงความสามารถ/เปลี่ยนแปลงตำแหน่งที่ตั้ง</i>								
3.3.2 รายการเอกสารหลักฐานอ้างอิงตามภาคผนวก ง แนบท้ายประกาศ กพท. เรื่อง การขอและการออกใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ พ.ศ. 2563 และที่แก้ไขเพิ่มเติม						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เอกสารหลักฐานที่จะนำเสนอหลังจากได้รับความเห็นชอบในหลักการให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง								
<i>กรณีจำเป็นต้องขอใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวก ฉบับใหม่</i>								
3.3.3 รายการเอกสารหลักฐานอ้างอิงตามภาคผนวก ข แนบท้ายประกาศ กพท. เรื่อง การขอและการออกใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ พ.ศ. 2563 และที่แก้ไขเพิ่มเติม						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>กรณีขอเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์/เปลี่ยนแปลงความสามารถ/เปลี่ยนแปลงตำแหน่งที่ตั้ง</i>								
3.3.4 รายการเอกสารหลักฐานอ้างอิงตามภาคผนวก จ แนบท้ายประกาศ กพท. เรื่อง การขอและการออกใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ พ.ศ. 2563 และที่แก้ไขเพิ่มเติม						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.5 ใบอนุญาตจัดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 เอกสารหลักฐานสำหรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจกระทบต่อ 1.4 คู่มือการดำเนินงานเครื่องอำนวยความสะดวก ตามที่ระบุในส่วนที่ 1								

3.4.1 คู่มือการดำเนินงานเครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินอากาศ ฉบับปรับปรุงแก้ไข

3.4.2 เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ เอกสารที่ถูกอ้างอิงถึงในคู่มือการดำเนินงาน

โปรดระบุ

4. เอกสารหลักฐานสำหรับการเปลี่ยนแปลงที่ต้องแจ้งเพื่อทราบ

เอกสารหลักฐานสำหรับ 1.5 การดำเนินการหรือสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความสามารถในการให้บริการเดินอากาศ ตามที่ระบุในส่วนที่ 1

หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลง

ส่วนที่ 5 : เอกสารหลักฐานอื่น ๆ เพิ่มเติม

โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้พิจารณาผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นต่อการให้บริการการเดินอากาศด้านต่าง ๆ ครบถ้วนเป็นอย่างดี พร้อมนำส่งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดตามรายการที่กำหนดไว้แนบท้ายแบบฟอร์มฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

วันที่