

แบบฟอร์มรายชื่อผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมด้วยชื่อ ชื่อสกุล

ลำดับที่	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ว/ด/ป เกิด	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/หรือภูมิลำเนา	หมายเลขโทรศัพท์
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								

ตรวจแล้วถูกต้อง

**หมายเหตุ**

- กรอกข้อมูลด้วยการพิมพ์ดีด/หรือพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์ เท่านั้น
- ขนาดตัวอักษรขนาด ๑๖ ใช้กระดาษ A๔ พิมพ์แนวนอน
- เบอร์โทรติดต่อ ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๔๗ , ๐ ๒๒๐๕ ๒๘๑๕

ลงชื่อ

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

ผู้ขอตรวจสอบ

ตำแหน่ง .....(ระดับผู้จัดการขึ้นไป).....