

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).....