หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(ผ่านหน่วยงาน)

ทำที่...
วันที่...

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....อยู่บ้านเลขที่.......................หมู่ที่...............ซอย.......................ถนน.....................ตำบล/แขวง ....อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด.................................โทรศัพท์.................................

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้...ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ....

ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิ์ดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์..

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ กองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า แก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียนหรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ)..**ผู้ให้ความยินยอม**
(..)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

ถ่ายบัตรเฉพาะด้านหน้า
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
Identityfication Number
x xxxx xxxxx xx x
ชื่อและนามสกุล
ชื่อ นามสกุล
Name xxxxx xxx
Lastname xxxxx xxx
เกิดวันที่ xx xx xxxx
Date of Birth xx xx xxxx
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ xxxxxxxxxx xxxxxxxxxx
xxxxxxxx xxx xx
30 ก.ค. 2555
วันออกบัตร
30 Jul 2012
Date of Issue
xxxxx xxxxx
30 ม.ค. 2575
วันบัตรหมดอายุ
30 Jul 2031
Date of Issue
JC0-0000000-00
ประเทศไทย
THAILAND

ที่ ว.บด.(อ)๓๑/๒๕๖๗

วัดบุณยประดิษฐ์ พระอารามหลวง
๕๒๘ ถนนพุทธมณฑล สาย ๒ ซอย ๗
แขวงบางไผ่ เขตบางแค กทม. ๑๐๑๖๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบประวัติผู้ที่จะอุปสมบท

เจริญพร ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ด้วยนายชินวัฒน์ กอประเสริฐ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ๑๐๒๐ ๐๐๓๖๐ ๐๖ ๕ อายุ ๓๘ ปี ที่อยู่ ๖๙๖ ซ.หมู่บ้านเศรษฐกิจ ๒๒ แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์ที่จะอุปสมบท ณ วัดบุณยประดิษฐ์ พระอารามหลวง ถนนพุทธมณฑล สาย ๒ แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร ในวันอาทิตย์ ที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อให้การอุปสมบทในครั้งนี้เป็นไปด้วยความบริสุทธิ์

จึงเจริญพรมาเพื่อให้ท่านได้ดำเนินการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของนายชินวัฒน์ กอประเสริฐ เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการขออุปสมบทของผู้ที่จะอุปสมบทนี้

ขอเจริญพร

พระครูอรรถกิจจานุกูล

(พระครูอรรถกิจจานุกูล)
ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบุณยประดิษฐ์
ผู้รักษาการแทนเจ้าอาวาสวัดบุณยประดิษฐ์

สำนักงานวัดบุณยประดิษฐ์ โทร. ๐ ๒๔๑๓ ๓๐๔๒ , ๐๘ ๑๗๗๑ ๘๘๗๔

สแกนด้วย CamScanner

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล

ลำดับที่	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ว/ด/ป (พ.ศ.)	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/หรือภูมิลำเนา	เบอร์โทร	E-Mail/ID Line (ถ้ามี)
1									
2									
3									
4									
5									
6									

หมายเหตุ

- กรอกข้อมูลด้วยการพิมพ์ดีด/หรือพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์ **เท่านั้น**
- ขนาดตัวอักษรขนาด 16 ใช้กระดาษ A4 พิมพ์แนวนอน
- เบอร์โทรติดต่อ 02-2051347,02-2052815

ตรวจแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ .... ผู้ขอตรวจสอบ

(..)