หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดปัตตานี

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน นวท.(สบ ๔) พฐ.จว.ปัตตานี

ข้าพเจ้า .....

เลขบัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ วัน/เดือน/ปี เกิด .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ชื่อบิดา ..... ชื่อมารดา ..... ชื่อคู่สมรส .....

ตำหนิ (พิการ,ลายสัก,แผลเป็น) ..... อาชีพ .....

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. รูปร่าง ..... สีผิว .....

ประสงค์ขอตรวจสอบประวัติตนเองเพื่อ .....

ของหน่วยงาน .....

ยินยอมให้ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดปัตตานี สถานที่ตั้งอยู่ที่ หมู่ ๘ ถนนนาเกลือ ตำบลบานา อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐหรือบริษัท ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาตหรือสมัครงาน มีสิทธิ์ในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรและสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ รวมถึงการจัดเก็บข้อมูลและลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า พร้อมทั้งยินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรและสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ เปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้อำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐแห่งนั้นหรือบริษัทที่ข้าพเจ้าได้สมัครงาน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

( )

ลงชื่อ ..... พยาน

( )

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)