

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อบิดา.....

ชื่อมารดา.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail

ขอยินยอมให้ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๑๐๓๔ ชั้น ๑๓ ปี ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหาราค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ

๑. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง
๒. โปรดใส่คำนำหน้านาม
๓. กรุณาลงลายมือชื่อด้วยตนเองเท่านั้น