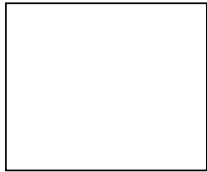




คำร้องขอหนังสือรับรองความประพฤติ
APPLICATION FOR THAI CLEARANCE CERTIFICATE

Table with 2 columns: โฉมที่ (Form No.), เลขที่ (No.), and 2 rows: โต้ะ (Front), สำดับ (Back)



ศูนย์บริการออกหนังสือรับรองความประพฤติ
กองบัญชาการตำรวจสันติบาล
Police Clearance Certificate Center,
Special Branch, Royal Thai Police

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Thai identification Card Number)

Form for Thai ID card number: []-[][][][]-[][][][][]-[][][]-[]

Date fields: วันที่ (Date), เดือน (Month), พ.ศ. (Year)

เรียน ผู้บัญชาการ กองบัญชาการตำรวจสันติบาล

To Commissioner of Special Branch

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อตัว (Mr./Mrs./Miss) First Name, ชื่อสกุล (Family Name), ประเทศ (Country)

อายุ (Age), ปี (Years), เกิดวันที่ (Date of Birth), เดือน (Month), พ.ศ. (Year), สัญชาติ (Nationality), เชื้อชาติ (Race)

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ (Name - Family Name in English Capital Alphabets)

เป็น (I'm) คนไทย (Thai), คนต่างชาติ (Foreigner), เพศ (Gender) ชาย (Male), หญิง (Female)

สถานะภาพ (Marital Status) โสด (Single), สมรส (Married), หย่า (Divorced), หม้าย (Widow)

ที่อยู่ปัจจุบัน (Present Address)

หมายเลขโทรศัพท์ (Reachable Tel Number), e-mail/ID Line

ชื่อบิดา (Father's Name), ชื่อมารดา (Mother's Name)

2. วัตถุประสงค์ในการขอหนังสือรับรองความประพฤติ เพื่อ (Purpose of Application, for)

ศึกษาต่อ (Education), สมรส (Marrige), ทำงาน (Work), ขอมมีถิ่นที่อยู่ (Resident), อื่นๆ

เพื่อใช้สำหรับประเทศ (Country of destination)

3. หนังสือเดินทาง เลขที่ (Passport / Travel Document Number), ออกให้ที่ (Issued At)

เมื่อวันที่ (Date of Issued), เดือน (Month), พ.ศ. (Year), หมดอายุวันที่ (Valid Until), เดือน (Month), พ.ศ. (Year)

4. พร้อมกันนี้ได้ยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา คือ (Herewith, I submit the related documents as follows;)

สำเนาหนังสือเดินทาง (Copy of Passport), สำเนาทะเบียนบ้าน (Copy of House Registration), สำเนาบัตรประชาชน (Copy of ID Card), สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า (Copy of Marriage/Divorce), สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (Copy of Changing Name/Surname), สำเนาขึ้นทะเบียนทหาร (Copy of Military Certificate)

กรณีผู้เยาว์ (อายุต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์) ผู้ปกครองยินยอมให้ผู้เยาว์ขอหนังสือรับรองความประพฤติ ผู้ปกครอง (ลงชื่อ), วันยื่นคำร้อง, วันนัดรับ, ผู้รับเรื่อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการและยินยอมให้นำข้อมูลไปใช้ในการตรวจสอบประวัติและพฤติกรรมและประวัติอาชญากรรม
I certify that the information provided by me in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief. I hereby consent and authorize the Royal Thai Police to examine and conduct criminal record check of all available law enforcement systems.

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer only) ลงชื่อ, ผู้ยื่นคำร้อง / Applicant, ลงชื่อ, ผู้บันทึกถ้อยคำ

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจงเพื่อความสะดวกในการพิมพ์ข้อมูลของเจ้าหน้าที่

แบบพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ขออนุญาต สมัครงาน ฯลฯ

ส่วนราชการ.....

ตรวจสอบประวัติเพื่อ (PURPOSE OF CRIMINAL RECORD CHECK).....

ของหน่วยงาน (FOR DIVISION)POLICE CLEARANCE CERTIFICATE CENTER.....

เลขประจำตัวประชาชน (ID. CARD No.).....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ฯลฯ (OTHER CARD No.).....

ออกโดย (ISSUED BY)

เลขที่ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (CERTIFICATE OF ALIEN No.)

หนังสือเดินทางประเทศ (PASSPORT COUNTRY) เลขที่ (No.)

เพศ (SEX) ชาย (MALE) หญิง (FEMALE)

ชื่อ - นามสกุล (FULL NAME).....

เกิดวันที่ (DATE OF BIRTH) เดือน (MONTH) พ.ศ. (YEAR)

เชื้อชาติ (RACE) สัญชาติ (NATIONALITY)

ความสูง (HEIGHT) ซม. (CM.) น้ำหนัก (WEIGHT) กก. (KG.)

รูปร่าง (SHAPE) สีผิว (SKIN)

ตำหนิ/พิการ/ลายสัก (SCAR/DEFORMED/TATOO).....

ลักษณะนิสัยอันเป็นที่น่าสังเกต (CHARACTER TO NOTICE)

ภูมิลำเนา (DOMICILE)

อาชีพ (OCCUPATION)

สถานที่ทำงาน (PLACE OF WORK)

ชื่อบิดา (FATHER'S NAME) ชื่อมารดา (MOTHER'S NAME)

ชื่อสามี/ภรรยา (SPOUSE'S NAME)

ลงชื่อ ผู้บันทึก (RECORDER)

(.....)

ส. ง.
 ถ. ศ.

 อ.

บันทึกการให้ถ้อยคำเพื่อใช้ประกอบการยื่น
คำร้องขอหนังสือรับรองความประพฤติ
TESTIMONY MEMORANDUM

ศูนย์บริการออกหนังสือรับรองความประพฤติ
POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

วันที่ เดือน พ.ศ.
DATE MONTH YEAR

ข้าฯ อายุ ปี
I, (MR., MRS. ,MS) AGE YEARS

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ID CARD NUMBER

หมายเลขหนังสือเดินทาง

PASSPORT NUMBER

ที่อยู่ปัจจุบัน

PRESENT ADDRESS

หมายเลขติดต่อ

CONTACT NUMBER

ข้ามาพบเจ้าหน้าที่เพื่อ

I come to see officer for

และขอให้ถ้อยคำที่ว่า

and testify that

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าฯ ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการและยินยอมให้นำข้อมูลไปใช้ในการตรวจสอบ
ประวัติและพฤติกรรม

I certify that all information above is truth and consent to the data used to examine the history
and cirumstance.

ลงชื่อ ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....) informer
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่/สอบสวน
(.....) Officer

แบบพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ขออนุญาต

FORM OF TAKING FINGERPRINT

วัน เดือน ปี ที่พิมพ์ลายนิ้วมือ ส่วนราชการ ศูนย์บริการออกหนังสือรับรองความประพฤติ

DATE PRINT TAKEN

STATION PRINTS TAKEN: POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

<p>ผู้ถูกพิมพ์ลายนิ้วมือ เพศ SEX <input type="checkbox"/> ชาย MALE <input type="checkbox"/> หญิง FEMALE</p> <p>เกิด พ.ศ. DATE OF BIRTH</p> <p>ชื่อ นามสกุล FULL NAME</p> <p>ลายมือชื่อ SIGNATURE.....</p>	<p>หมายเลขสารบบ No.</p> <p>ลายพิมพ์นิ้วมือ</p>
<p>เจ้าหน้าที่ผู้พิมพ์ลายนิ้วมือ OFFICIAL TAKING FINGERPRINT</p> <p>ชื่อ นามสกุล FULL NAME.....</p> <p>ลายมือชื่อ SIGNATURE.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>รหัสพิมพ์นิ้วมือ CODE OF FINGERPRINT.....</p> <p>แยกรหัสอื่น OTHER CODE</p>

1. นิ้วหัวแม่มือขวา THUMB RIGHT	2. นิ้วชี้ขวา INDEX RIGHT	3. นิ้วกลางขวา MIDDLE RIGHT	4. นิ้วนางขวา RING RIGHT	5. นิ้วก้อยขวา LITTLE RIGHT
6. นิ้วหัวแม่มือซ้าย THUMB LEFT	7. นิ้วชี้ซ้าย INDEX LEFT	8. นิ้วกลางซ้าย MIDDLE LEFT	9. นิ้วนางซ้าย RING LEFT	10. นิ้วก้อยซ้าย LITTLE LEFT

<p>มือซ้ายพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว</p> <p>LEFT FLAT FOUR FINGERS TAKEN TOGETHER</p>	<p>นิ้วหัวแม่มือซ้าย</p> <p>L. THUMB</p>	<p>นิ้วหัวแม่มือขวา</p> <p>R. THUMB</p>	<p>มือขวาพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว</p> <p>RIGHT FLAT FOUR FINGERS TAKEN TOGETHER</p>
---	--	---	---

ตรวจสอบประวัติเพื่อ PURPOSE OF CRIMINAL RECORD CHECK

ของหน่วยงาน FOR DIVISIONPOLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

ประวัติและตำหนิรูปพรรณ HISTORY AND SCAR

เลขประจำตัวประชาชน ID. CARD

- - - -

บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ฯลฯ OFFICIAL CARD

สังกัด UNDERเลขที่ No.

ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่ CERTIFICATE OF ALIEN No.

.....

หนังสือเดินทางประเทศ PASSPORT COUNTRY.....

เลขที่ No.

เพศ SEX ชาย MALE หญิง FEMALE

ชื่อ นามสกุล FULL NAME

เกิดวันที่ BORN ON..... เดือน MONTH.....ปี YEAR.....

เชื้อชาติ RACEสัญชาติ NATIONALITY.....

สูง HIGHT.....ซม. CM. น้ำหนัก WEIGHT.....กก. KG.

รูปร่าง SHAPE.....สีผิว SKIN

ตำหนิ/พิการ/ลายสัก SCAR/DEFORMED/TATTO.....

.....

ลักษณะและนิสัยอื่นที่เป็นที่น่าสังเกต CHARACTER TO NOTICE.....

.....

ภูมิลำเนา DOMICILE.....

.....

อาชีพ OCCUPATION

สถานที่ทำงาน PLACE OF WORK

ชื่อบิดา FATHER NAME.....ชื่อมารดา MOTHER NAME.....

ชื่อภรรยา/สามี NAME OF WIFE/HUSBAND.....

.....

ลงชื่อ SIGNผู้บันทึก RECORDER

(.....)

ตำแหน่ง POSITION...POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

รูปถ่าย PHOTO

ผลการตรวจสอบประวัติ RESULT OF CHECK

ลงชื่อ SIGN ลงชื่อ SIGN

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

...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ CHECKER เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเก็บ RECEIVER

ผลการดำเนินการ RESULT OF PROCEEDING