

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)

(.....)

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> <hr style="border: 1px solid blue;"/>
<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	รูปถ่าย PHOTO
<p>เลขประจำตัวประชาชน ID. CARD <input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ฯลฯ OFFICIAL CARD สังกัด UNDERเลขที่ No.</p> <p>ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่ CERTIFICATE OF ALIEN No.</p> <p>หนังสือเดินทางประเทศ PASSPORT COUNTRY..... เลขที่ No.</p> <p>เพศ SEX <input type="checkbox"/> ชาย MALE <input type="checkbox"/> หญิง FEMALE</p> <p>ชื่อ นามสกุล FULL NAME</p> <p>เกิดวันที่ BORN ON..... เดือน MONTH.....ปี YEAR.....</p> <p>เชื้อชาติ RACEสัญชาติ NATIONALITY.....</p> <p>สูง HIGHT.....ซม. CM. น้ำหนัก WEIGHT.....กก. KG.</p> <p>รูปร่าง SHAPE.....สีผิว SKIN</p> <p>ตำหนิ/พิการ/ลายสัก SCAR/DEFORMED/TATTO.....</p> <p>ลักษณะและนิสัยอันที่เป็นที่น่าสังเกต CHARACTER TO NOTICE.....</p>	ผลการตรวจสอบประวัติ RESULT OF CHECK <p>ลงชื่อ SIGN ลงชื่อ SIGN</p> <p>(.....) (.....)</p> <p>...../...../.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ CHECKER เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเก็บ RECEIVER</p>
<p>ภูมิลำเนา DOMICILE.....</p> <p>อาชีพ OCCUPATION</p> <p>สถานที่ทำงาน PLACE OF WORK</p> <p>ชื่อบิดา FATHER NAME.....ชื่อมารดา MOTHER NAME.....</p> <p>ชื่อภรรยา/สามี NAME OF WIFE/HUSBAND.....</p> <p>ลงชื่อ SIGNผู้บันทึก RECORDER (.....)</p> <p>ตำแหน่ง POSITION...POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER</p> <p>พลม. 24 - ต. 538</p>	ผลการดำเนินการ RESULT OF PROCEEDING