



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)

(.....)

บันทึกการให้ถ้อยคำเพื่อใช้ประกอบการยื่นคำร้องขอหนังสือรับรองความประพฤติ

ส

ง

TESTIMONY MEMORANDUM

ถ

ศ

กรณีบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย

อ

ศูนย์บริการออกหนังสือรับรองความประพฤติ  
POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....  
DATE MONTH YEAR

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

หมายเลขหนังสือเดินทาง .....ประเทศ.....  
PASSPORT NUMBER COUNTRY

ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
PRESENT ADDRESS

หมายเลขติดต่อ .....  
CONTACT NUMBER

ข้าฯ มาพบเจ้าหน้าที่เพื่อ (I come to see officer for).....

และขอให้ถ้อยคำว่า (and testify that)

1. เดินทางเข้ามายังประเทศไทย เพื่อ (A Purpose for Arrival).....

(กรณีเข้ามาทำงาน โปรดระบุชื่อ ที่ตั้งสถานที่ทำงาน/For Working, please specify name and address of your workplace)

ตั้งแต่ (Arrival Date).....ถึง (Departure Date).....

2. ระหว่างอยู่เมืองไทย ได้พำนักตามที่อยู่ คือ (Contact Address in Thailand).....

3. โดยอาศัยอยู่กับ (Stay with) .....

ข้าฯ ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้นำข้อมูลไปใช้ในการ  
ตรวจสอบประวัติและพฤติกรรม

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....) Informer

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

หนังสือมอบอำนาจ  
POWER OF ATTORNEY

เขียนที่ (Written at).....

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (B.E).....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว ..... ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
(Mr./Mrs./Miss) (First Name) (Family Name) (Age) (Nationality)

เชื้อชาติ .....ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
(Race) (Present address/Address in Thailand)

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / หนังสือเดินทางเลขที่ .....ออกให้ที่ .....  
(Thai ID card Number / Passport number) (Issued at)

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....  
(Date of Issued) (Date of Expiry) (Reachable Contact Number)

ได้มอบอำนาจให้ นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว..... ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี  
Here by authorize and appoint (Mr./Mrs./Miss) (Name) (Family Name) (Age)

สัญชาติ.....เชื้อชาติ .....ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
(Nationality) (Race) (Present address/Address in Thailand)

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / หนังสือเดินทางเลขที่ .....ออกให้ที่ .....  
(Thai ID card Number / Passport number) (Issued at)

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....  
(Date of Issued) (Date of Expiry) (Reachable Contact Number)

เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า .....

.....  
แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
Signed Grantor of Authorization  
( )

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
Signed Authorization Representative  
( )

ลงชื่อ ..... พยาน  
Signed Witness  
( )

ลงชื่อ ..... พยาน  
Signed Witness  
( )

# แบบพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ขออนุญาต

## FORM OF TAKING FINGERPRINT

วัน เดือน ปี ที่พิมพ์ลายนิ้วมือ ..... ส่วนราชการ ศูนย์บริการออกหนังสือรับรองความประพฤติ

DATE PRINT TAKEN

STATION PRINTS TAKEN: POLICE CLEARANCE SERVICE CENTER

ผู้ถูกพิมพ์ลายนิ้วมือ เพศ SEX <input type="checkbox"/> ชาย MALE <input type="checkbox"/> หญิง FEMALE เกิด พ.ศ. DATE OF BIRTH ..... ชื่อ นามสกุล FULL NAME ..... ลายมือชื่อ SIGNATURE.....	หมายเลขสารบบ No. ลายพิมพ์นิ้วมือ <hr style="border: 1px solid blue;"/>
เจ้าหน้าที่ผู้พิมพ์ลายนิ้วมือ OFFICIAL TAKING FINGERPRINT ชื่อ นามสกุล FULL NAME..... ลายมือชื่อ SIGNATURE.....	<input type="checkbox"/> รหัสพิมพ์นิ้วมือ CODE OF FINGERPRINT..... แยกรหัสอื่น OTHER CODE .....

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

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

