

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจงเพื่อความสะดวกในการพิมพ์ข้อมูลของเจ้าหน้าที่

แบบพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ขออนุญาต สัมภาษณ์ 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)

(.....)