

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....
เลขบัตรประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน สำนักงานตั้งอยู่ที่ อาคารรัชมังคลาภิเษก 2
ชั้น 10 กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 ซึ่งเป็น
หน่วยงานราชการ ที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครงานมีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติ
ของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง