

แบบใบตราไปตรวจสอบประวัติพิมพ์ลายนิ้วมือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนุญาตตราไปตรวจสอบประวัติพิมพ์ลายนิ้วมือ

เรียน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ตำแหน่ง

สังกัด ได้รับการบรรจุเป็น ตั้งแต่วันที่

เดือน พ.ศ ขอนุญาตตราไปตรวจสอบประวัติพิมพ์ลายนิ้วมือ

ณ สถานีตำรวจนครบาล ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่ มีกำหนด วัน และจะกลับมาปฏิบัติหน้าที่วันที่

เดือน พ.ศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นดัน

และเห็นสมควรให้ตราตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

มีกำหนด วัน และให้กลับมาปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่ / /

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง

 อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่ / /

แบบฟอร์มสอบประวัติพนักงานมหาวิทยาลัย

ชื่อ..... นามสกุล..... หน่วยงาน.....

สถานีตำรวจนครบาลเมืองบ้าน.....

ข้าราชการที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อําเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัส.....

ชื่อสถานศึกษา..... _en การศึกษา (วัน/เดือน/ปี).....

เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อําเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัส.....