

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล
(ผ่านศูนย์อำนาจการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ อ.เมืองยะลา จ.ยะลา)

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

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอยินยอมให้ศูนย์อำนาจการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๐ ถนนสุขยางค์ ตำบลสะเตง
อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารประวัติ และผลงาน เพื่อเข้ารับการพิจารณา
ตัดสินของคณะกรรมการ ในการคัดเลือกเป็นผู้ที่มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
โดยให้หน่วยงานนี้มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับสำนักงาน ป.ป.ช. โดยไม่มี
เงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกฯ พร้อมรับรองสำเนาในเอกสารดังกล่าวด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล
(ผ่านศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ อ.เมืองยะลา จ.ยะลา)

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

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ท.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอยินยอมให้ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๐ ถนนสุขยางค์ ตำบลสะเตง
อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารประวัติ และผลงาน เพื่อเข้ารับการพิจารณา
ตัดสินของคณะกรรมการ ในการคัดเลือกเป็นผู้ที่มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
โดยให้หน่วยงานนี้มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับสำนักงาน ป.ป.ท. โดยไม่มี
เงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกฯ พร้อมรับรองสำเนาในเอกสารดังกล่าวด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(ผ่านศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ อ.เมืองยะลา จ.ยะลา)

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

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ชื่อ-สกุล บิดา ตามทะเบียนบ้าน.....
ชื่อ-สกุล มารดา ตามทะเบียนบ้าน.....
โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๐ ถนนสุขยางค์ ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้า ได้ส่งเอกสารประวัติ และผลงาน เพื่อวัตถุประสงค์เข้ารับการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการ ในการคัดเลือก เป็นผู้มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยให้หน่วยงานนี้มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการส่งข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติ อาชญากร เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ที่มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดำเนินการตรวจสอบ ประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้า และดำเนินการจัดเก็บข้อมูล รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ตามวัตถุประสงค์ข้อ ๑ และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับ การพิจารณาคัดเลือกฯ พร้อมรับรองสำเนาในเอกสารดังกล่าวด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงิน จำนวน ๑ ฉบับ