

ที่ ...../.....

.....  
.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มรายชื่อผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมด้วยชื่อ ชื่อสกุล  
๒. หนังสือยินยอมให้ตรวจดูและเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมพร้อม  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรอง ผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้มีการตรวจสอบประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบท นั้น

เพื่อให้การตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของผู้ที่จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดกรองบุคคลตามมติมหาเถรสมาคม วัด..... ตั้งอยู่ที่.....

มีความประสงค์ขอสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมด้วยชื่อ ชื่อสกุล ของบุคคลตามรายชื่อที่ส่งมา ด้วย ๑ เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบให้พระอุปัชฌาย์ในการขอบรรพชาอุปสมบทของบุคคลดังกล่าว จึงขอความ อนุเคราะห์ให้กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดำเนินการตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล เกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของบุคคลดังกล่าวด้วยชื่อ ชื่อสกุล และกรุณาส่งเอกสารสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล มาตามที่อยู่ข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เจริญพร

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าอาวาสวัด.....

\*\*\*ประทับตราของวัด (ถ้ามี) \*\*\*

ชื่อวัด.....

โทร.....

โทรสาร.....

(ทว.3-04)

**แบบฟอร์มตรวจสอบประวัติอาชญากรรมด้วยชื่อ-ชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน**

ลำดับ ที่	คำ นำหน้า ชื่อ	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ว/ด/ป เกิด	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/ภูมิลำเนา	หมายเลขโทรศัพท์
๑								
๒								
๓								
๔								

ตรวจแล้วถูกต้อง

.....ผู้ขอตรวจสอบ  
(.....)

เจ้าอาวาสวัด.....  
(พร้อมประทับตราวัด (ถ้ามี))

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม  
และเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล

ทำที่.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาในการยินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากร ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 หรือพิสูจน์หลักฐานจังหวัด ตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม พร้อมทั้งยินยอมให้สามารถเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้า ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของกฎหมาย กฎ ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง ต่อสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กองทะเบียนประวัติอาชญากร ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 พิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติที่ได้ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานในการแสดงเจตนาในเรื่องดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบถ้วน

(ทว.3-07)