

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติ

เขียนที่

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ.....

ขอยินยอมให้สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดกระบี่ ตั้งอยู่ที่ ศาลากลางจังหวัดกระบี่ ๙/๑๐ ชั้น๓ ถนนอุตรกิจ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ ซึ่งเป็นสำนักงานฯ ที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาขอรับการบรรพชาอุปสมบท มีสิทธิดำเนินการใดๆในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ลงชื่อผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกให้ครบทุกช่อง