

บันทึกผลการตรวจปีสภาวะ

สถานที่บันทึก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกฉบับนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ยินยอมให้เจ้าพนักงานตำรวจ/ฝ่ายปกครอง/เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. นำโดย.....

ซึ่งเป็นเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. หมายเลขบัตรประจำตัว.....ทำการตรวจหาสารเสพติด

ในปีสภาวะ โดยข้าพเจ้ายินยอมมอบตัวอย่างปีสภาวะให้ไปตรวจด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง โดยมี นาย/

นาง/นางสาว/.....อายุ..... ปี ที่อยู่.....

ซึ่งเป็น

หัวหน้าชุดปฏิบัติการ /ด่านตรวจ ร่วมเป็นพยานในการตรวจไว้ด้วย

เจ้าของสถานบริการ ผู้จัดการผู้ดูแลสถานที่ ร่วมเป็นพยานในการตรวจไว้ด้วย

อนึ่ง ในการตรวจหาสารเสพติดในปีสภาวะและขอปีสภาวะไปตรวจในครั้งนี้ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกนาย ได้กระทำการตามอำนาจหน้าที่โดยมิได้บังคับ ชูเซ็น ล่อลวงหรือให้สัญญาใดๆ แต่อย่างใด มิได้ทำร้ายร่างกาย ผู้หนึ่งผู้ใดให้ได้รับอันตรายแก่กาย หรือจิตใจแต่อย่างใด มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ใดเสียหาย สูญหายเสื่อมค่า หรือไร้ประโยชน์แต่อย่างใด มิได้เรียกเอาทรัพย์สินของผู้ใดมาเป็นประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลที่สามแต่อย่างใด อ่านให้ฟังรับว่าถูกต้องตามความเป็นจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของปีสภาวะ/ยินยอมให้ตรวจฯ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าชุดปฏิบัติการด่านตรวจ/เจ้าของสถานบริการผู้ดูแล(พยาน)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ/บันทึก/อ่าน

ผลการตรวจปีสภาวะเบื้องต้น

พบสารเสพติด.....

ไม่พบสารเสพติด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลการตรวจปีสภาวะตามที่ปรากฏข้างต้น เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบต่อหน้าข้าพเจ้าและเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของปีสภาวะ