

บันทึกการแจ้งสิทธิของเด็กและเยาวชน

สถานที่บันทึก.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อ สกุล)..... ตำแหน่ง.....

ได้แจ้งให้เด็ก เยาวชน ทราบถึงสิทธิตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

๑. สิทธิที่จะไม่ถูกเปิดเผยหรือนำประวัติการกระทำความผิดอาญาของเด็กหรือเยาวชนไปพิจารณาให้เป็นผลร้ายหรือเป็นการเลือกปฏิบัติอันไม่เป็นธรรมแก่เด็กหรือเยาวชนนั้นไม่ว่าในทางใดๆ ตามมาตรา ๘๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓

๒. สิทธิที่จะได้รับการดำเนินการเกี่ยวกับทะเบียนประวัติของเด็กและเยาวชนตามมาตรา ๕๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิด พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบระเบียบสำนักงานตำรวจแห่งชาติว่าด้วยประมวลระเบียบการตำรวจไม่เกี่ยวกับคดีลักษณะที่ ๓๒ การพิมพ์ลายนิ้วมือ พ.ศ. ๒๕๖๖ บทที่ ๒ การปฏิบัติเกี่ยวกับการพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ต้องหา จำเลย ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้รับการอบรมและศพ ข้อ ๑.๗ บทที่ ๔ ในกรณีผู้กระทำความผิดเป็นเด็กหรือเยาวชน โดยได้กำหนดไว้ใน ข้อ ๔ และข้อ ๖ อนุ ๖.๓ (๑)

เด็กหรือเยาวชน ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี เลขคดี...../.....

ถูกดำเนินคดีข้อหา.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ได้รับทราบสิทธิดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน อ่านเองหรืออ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

เด็ก/เยาวชน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งสิทธิ/บันทึก/อ่าน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

บันทึกการแจ้งสิทธิของผู้ปกครอง

สถานที่บันทึก.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อ สกุล)..... ตำแหน่ง.....

ได้แจ้งให้ผู้ปกครอง ทราบถึงสิทธิตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

๑. สิทธิที่จะไม่ถูกเปิดเผยหรือนำประวัติการกระทำความผิดอาญาของเด็กหรือเยาวชนไปพิจารณาให้เป็นผลร้ายหรือเป็นการเลือกปฏิบัติอันไม่เป็นธรรมแก่เด็กหรือเยาวชนนั้นไม่ว่าในทางใดๆ ตามมาตรา ๘๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓

๒. สิทธิที่จะได้รับการดำเนินการเกี่ยวกับทะเบียนประวัติของเด็กและเยาวชนตามมาตรา ๕๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิด พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบระเบียบสำนักงานตำรวจแห่งชาติว่าด้วยประมวลระเบียบการตำรวจไม่เกี่ยวกับคดีลักษณะที่ ๓๒ การพิมพ์ลายนิ้วมือ พ.ศ. ๒๕๖๖ บทที่ ๒ การปฏิบัติเกี่ยวกับการพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ต้องหา จำเลย ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้รับการอบรมและศพ ข้อ ๑.๗ บทที่ ๔ ในกรณีผู้กระทำความผิดเป็นเด็กหรือเยาวชน โดยได้กำหนดไว้ใน ข้อ ๔ และข้อ ๖ อนุ ๖.๓ (๑)

ผู้ปกครองของ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี เลขคดี...../.....

ถูกดำเนินคดีข้อหา.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ได้รับทราบสิทธิดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน อ่านเองหรืออ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งสิทธิ/บันทึก/อ่าน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์จากเด็ก เยาวชน และผู้ปกครอง

กรณีที่มีการเปิดเผยหรือนำประวัติการกระทำความผิดอาญาของเด็กหรือเยาวชนไปพิจารณาให้เป็นผลร้าย หรือเป็นการเลือกปฏิบัติอันไม่เป็นธรรมแก่เด็กหรือเยาวชนนั้นไม่ว่าในทางใดๆ หรือโฆษณาข้อความเปิดเผยประวัติการกระทำความผิดของเด็กหรือเยาวชนอันเป็นการฝ่าฝืนและขัดต่อเจตนารมณ์ของมาตรา ๘๔ ประกอบมาตรา ๑๓๐ แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ สามารถแจ้งผ่านช่องทางต่างๆ ของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ดังนี้

๑. ระดับกรม

๑.๑ ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

(๑) แจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน <https://www.djop.go.th/home> เลือกที่หัวข้อติดต่อ/ร้องเรียน จะปรากฏช่องทางการร้องเรียน เลือกที่หัวข้อร้องเรียน จะมีรายละเอียดให้กรอกโดยผู้ร้องเรียนจะต้องบันทึกรายละเอียดในทุกหัวข้อ และกดส่งคำร้อง

(๒) แจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด OMMC373.63@gmail.com หรือที่สำนักงานเลขาธิการกรม Saraban@djop.mail.go.th

๑.๒ ช่องทางอื่นๆ

(๑) แจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ทางโทรศัพท์มาที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด โทร ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๒๓ หรือ สำนักงานเลขาธิการกรม โทร ๐ ๒๑๔๑ ๖๔๖๙

(๒) จัดส่งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางไปรษณีย์ปกติที่ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด หรือสำนักงานเลขาธิการกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน อาคารกระทรวงยุติธรรม ชั้น ๖ เลขที่ ๔๐๔ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

(๓) ติดต่อแจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ด้วยตนเองที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด หรือที่สำนักงานเลขาธิการกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน อาคารกระทรวงยุติธรรม ชั้น ๖ เลขที่ ๔๐๔ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๒. ระดับพื้นที่

๒.๑ ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

ให้สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ดำเนินการดังนี้

(๑) กำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์จากเด็ก เยาวชน และผู้ปกครอง ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(๒) กำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ของสถานพินิจฯ หรือศูนย์ฝึกและอบรมฯ

(๒) กำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านระบบแอปพลิเคชันไลน์ หรือแอปพลิเคชันอื่นๆ

๑.๒ ช่องทางอื่นๆ

(๑) กำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางหมายเลขโทรศัพท์ ของหน่วยงาน

(๒) กำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ผ่านทางไปรษณีย์ปกติ

(๓) กำหนดช่องทางให้เด็ก เยาวชน และผู้ปกครอง สามารถเข้าพบเพื่อแจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ได้ด้วยตนเอง

โดยให้สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน กำหนดผู้รับผิดชอบในการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของหน่วยงาน และจัดให้มีการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ดังกล่าวให้แก่เด็ก เยาวชน และผู้ปกครองรับทราบ

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple sets of horizontal dotted lines spaced evenly down the page, providing a guide for handwriting practice. The background is white, and there are no other markings or text present.

ควรมีควรแล้วแต่จะโปรด

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

คำร้องฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เป็นผู้เรียงและพิมพ์

ลงชื่อ.....ผู้เรียง/พิมพ์

แบบรายงานผลการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย

หน่วยงาน.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล เด็ก/เยาวชน.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

วันที่ปล่อยตัว.....หน่วยงานที่ปล่อยตัว.....คดี.....

ครั้งที่ติดตาม.....วันที่ติดตาม.....ผู้ติดตาม.....

วิธีการติดตาม

- โทรศัพท์/โซเซียลมีเดีย ระบุ.....
- ลงพื้นที่ บ้าน ระบุ.....
- โรงเรียน ระบุ.....
- สถานที่ทำงาน ระบุ.....
- รับรายงานตัว ระบุ.....

ส่วนที่ ๒ ผลการติดตาม

- ☐ การกระทำผิดซ้ำ สถานะทางคดี ☐ อยู่ระหว่างดำเนินคดี
- ☐ มีคำพิพากษาแล้ว ☐ มีคำสั่งให้ฝึกอบรม
- ☐ มีคำสั่งจำคุก
- ☐ มีคำสั่งให้คุมประพฤติ
- ☐ อื่นๆ.....
- ☐ ดำเนินชีวิตปกติ

การศึกษา/การประกอบอาชีพ

- ☐ ศึกษา แต่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ศึกษาและประกอบอาชีพ
- รูปแบบการศึกษา ☐ ในระบบ ☐ นอกบบ ☐ การศึกษาตามอัธยาศัย
- ระดับการศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ☐ ปริญญาตรี
- ชื่อสถานศึกษา ระบุ.....
- ที่ตั้ง ระบุ.....
- กรณีประสบปัญหาที่สถานศึกษา ระบุ.....

- ☐ ประกอบอาชีพ ไม่ได้ศึกษา ☐ ประกอบอาชีพ
- กลุ่มอาชีพ ☐ กีฬา ☐ ราชการ ☐ ความงามและเครื่องประดับ ☐ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี
- ☐ อาหารและโภชนาการ ☐ งานบริการ ☐ ช่างอุตสาหกรรม ☐ เกษตรกรรม
- ☐ ศิลปะการแสดงและดนตรี
- ตำแหน่งงาน ☐ ลูกจ้างรายวัน ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ เจ้าของกิจการ ☐ ฟรีแลนซ์
- ☐ ช่วยเหลือกิจการครอบครัวแบบไม่ได้รายได้ประจำ
- ระบุชื่อตำแหน่งงาน.....
- ทำงาน.....วันต่อสัปดาห์ รายได้.....บาทต่อวัน/เดือน

กรณีประสบปัญหาในสถานที่ทำงาน ระบุ.....

- ☐ ตรงกับวิชาชีพที่เคยฝึกอบรมในศูนย์ฝึกและอบรม ☐ ไม่ตรงกับวิชาชีพที่เคยฝึกอบรมในศูนย์ฝึกและอบรม
ระบุวิชาชีพที่เคยฝึกอบรม.....
- ☐ ว่างาน เนื่องจาก ☐ อยู่ระหว่างรอเรียกไปทำงาน ☐ วุฒิการศึกษาต่ำไม่มีวุฒิปรับทางด้านวิชาชีพ
- ☐ นายจ้างไม่รับเนื่องจากมีประวัติการถูกดำเนินคดี
- ☐ นายจ้างไม่รับเนื่องจากมีรอยสัก ☐ ไม่มีงานที่ตนถนัด
- ☐ ไม่มีความรู้ทักษะด้านวิชาชีพ ☐ งานมีรายได้น้อย
- ☐ ไม่มีเงินประกันทำงานหรือไม่มีผู้ค้ำประกัน ☐ มีปัญหาสุขภาพ

ที่อยู่อาศัย

- พักอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดาและมารดา ☐ ญาติ ☐ แฟน/คู่ครอง ☐ เพื่อน
- ☐ นายจ้าง ☐ ลำพัง ☐ สถานสงเคราะห์/มูลนิธิ
- สภาพที่อยู่อาศัย ☐ ที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง
- ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง
- ☐ ประเด็นที่ต้องเฝ้าระวัง.....

สัมพันธภาพกับครอบครัวและชุมชน

- ☐ มีสัมพันธภาพที่ดีกับครอบครัว แต่มีสัมพันธภาพที่ไม่ดีกับชุมชน
- ☐ มีสัมพันธภาพที่ดีกับชุมชน แต่มีสัมพันธภาพที่ไม่ดีกับครอบครัว
- ☐ มีสัมพันธภาพที่ดีกับครอบครัว และชุมชน
- ☐ ไม่มีสัมพันธภาพที่ดีกับครอบครัวและชุมชน

กรณีประสบปัญหาในชุมชน ☐ ชุมชนไม่ยอมรับ ☐ ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับชุมชน

กรณีประสบปัญหาในครอบครัว

- ☐ ด้านการเงิน ☐ ภาวะความเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว
- ☐ การใช้ความรุนแรงในครอบครัว ☐ ความบกพร่องในการรับผิดชอบหน้าที่
- ☐ การขาดความเอาใจใส่และไม่มีเวลาให้กัน ☐ บุคคลในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด

การคบเพื่อน

- การคบค้าสมาคมกับเพื่อนที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ☐ ไม่มี
- ☐ มี ☐ มีอิทธิพลต่อเด็ก/เยาวชน
- ☐ ไม่มีอิทธิพลต่อเด็ก/เยาวชน
- การใช้เวลากับกลุ่มเพื่อน ระยะเวลา..... ชั่วโมงต่อวัน

การใช้เวลาว่าง

- ☐ ใช้เวลาว่างเป็นประโยชน์ ระบุ.....
- ☐ ใช้เวลาว่างไม่เป็นประโยชน์ ระบุ.....

สุขภาพกายและจิต

- ☐ อยู่ระหว่างตั้งครรภ์.....เดือน ☐ มีบุตรอยู่ในวัยทารก (แรกเกิด - ๑ปี)
- ☐ ปกติทั้งสุขภาพกายและจิต
- ☐ มีปัญหาสุขภาพกาย ระบุ.....
- ☐ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต ☐ ไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต
- ☐ มีปัญหาสุขภาพจิต ระบุ.....
- ☐ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต ☐ ไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต
- ☐ ไข้ยาเสพติด ระบุ.....

ส่วนที่ ๓ ประเมินการสงเคราะห์ช่วยเหลือ

- ☐ ปกติสุข ยังไม่ต้องการการสงเคราะห์ช่วยเหลือใดๆ แต่ควรติดตามประคับประคอง
- ☐ เด็ก/เยาวชนมีความต้องการการสงเคราะห์ช่วยเหลือ
- ☐ ด้านที่อยู่อาศัย
- ☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย ☐ สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมกับการพักอาศัย
- ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย ☐ เร่ร่อน
- ☐ ด้านการศึกษา
- ☐ ขาดโอกาสทางการศึกษา ☐ ไม่มีทุนการศึกษา
- ☐ ด้านการมีงานทำ และมีรายได้
- ☐ รายได้ไม่พอใช้จ่าย ☐ มีหนี้สิน ☐ ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ☐ ไม่มีทุนประกอบอาชีพ ☐ ไม่มีบุคคล/เงินในการค้ำประกัน
- ☐ ด้านสุขภาพอนามัย
- ☐ ติดเชื้อเอชไอวี (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์ ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอชไอวี/ป่วยด้วยโรคเอดส์ ☐ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ☐ ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ ☐ ติดยาเสพติด
- ☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ☐ ผู้ป่วยทางจิต ☐ โรคซึมเศร้า ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ☐ ด้านครอบครัว
- ☐ ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก
- ☐ ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา
- ☐ ตั้งครรภ์ไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร
- ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล
- ☐ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ☐ ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว
- ☐ ด้านเอกสารแสดงตน
- ☐ ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ไม่มีทะเบียนบ้าน

ความคิดเห็น/ข้อมูลอื่นๆ เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๔ ความสำเร็จของการสงเคราะห์ช่วยเหลือที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

ที่	เรื่อง	วันที่	สถานการณ์ดำเนินการ						
			อยู่ระหว่างดำเนินการ				ยุติการให้บริการ		
			สงเคราะห์ เป็นเงิน จำนวน (บาท)	จัดบริการ			ดำเนินการ แล้วเสร็จ	ไม่สามารถ ดำเนินการต่อได้ (ระบุ)	ปัญหาได้รับการ แก้ไขโดยวิธีการ อื่น (ระบุ)
				ให้ คำปรึกษา	ส่งต่อ	ประสานงาน			

.....ผู้ติดตาม
(.....)
วันที่.....

แบบรายงานการลงพื้นที่ติดตามภายหลังปล่อย

ชื่อเด็ก/เยาวชน.....นามสกุล.....

ที่ตั้งของสถานที่

วันที่ลงพื้นที่.....ผู้ติดตาม.....

ข้อมูลที่ได้จากการลงพื้นที่

[illegible]

ข้าฯ ขอรับรองว่าที่กล่าวมาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืมคำ
(.....)

แผนที่

ภาพการลงพื้นที่ ให้แจ้งวัตถุประสงค์และขออนุญาตจากเด็ก เยาวชน หรือครอบครัวก่อนบันทึกภาพทุกครั้ง หากไม่ได้รับอนุญาตให้บันทึกภาพ ให้บันทึกเหตุผลลงในแบบรายงานข้อมูลแทน ทั้งนี้ หากพิจารณาแล้วว่าจำเป็นต้องบันทึกภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็กและเยาวชน ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ติดตามภายหลังปล่อยดำเนินการตามเห็นสมควร ภายใต้กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม
(.....)

การตรวจสอบประวัติและการตรวจสอบสถานการณ์ตรวจสอบประวัติออนไลน์ (CRD CHECK)

กองทะเบียนประวัติอาชญากร ได้เปิดให้บริการประชาชน ในการตรวจสอบประวัติ ด้วยชื่อ-สกุล ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online) เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนได้รับบริการรวดเร็ว และลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โดยเริ่มเปิดให้บริการ เว็บไซต์ตรวจสอบประวัติฯ ด้วยชื่อสกุลออนไลน์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ประชาชนสามารถยื่นคำร้องขอตรวจสอบประวัติด้วยตนเอง ผ่านเว็บไซต์ WWW.crd-check.com หลังจาก ๗ วันทำการ สามารถติดต่อขอรับผลการตรวจสอบ พร้อมชำระเงิน ตามสถานที่ที่ระบุไว้ในเว็บไซต์ ต่างจังหวัดติดต่อรับผลได้ที่ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑-๑๐, พิสูจน์หลักฐานจังหวัด ทั่วประเทศ หรือ กรุงเทพมหานคร ติดต่อรับผลได้ที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรุงเทพฯ

ขั้นตอนการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อ-ชื่อสกุลออนไลน์ (CRD CHECK)

- ๑.เข้าไปที่เว็บไซต์ WWW.crd-check.com
- ๒.คลิกเลือก “ตรวจสอบประวัติ”
- ๓.อ่านเงื่อนไขการตรวจสอบประวัติฯ
- ๔.คลิก “ยอมรับเงื่อนไข”
- ๕.คลิก “ตรวจสอบประวัติ”
- ๖.กรอกข้อมูลในช่อง * ให้ครบถ้วน
- ๗.กรอกข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ ได้แก่
 - ๗.๑ ชื่อ-นามสกุล
 - ๗.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 - ๗.๓ ชื่อ นามสกุลบิดา มารดา
 - ๗.๔ เพศ และวันเดือนปีเกิด
 - ๗.๕ กรอกที่อยู่ปัจจุบัน
 - ๗.๖ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
 - ๗.๗ เลือกว่าเคยมีประวัติคดีอาญาหรือไม่
 - (๑) ไม่เคยมีประวัติต้องหาคดีอาญา
 - (๒) เคยมีประวัติต้องหาคดีอาญา
 - ๗.๘ เลือกจุดประสงค์ในการตรวจสอบฯ
 - (๑) เพื่อสมัครงานเอกชน
 - (๒) ต้องการตรวจสอบประวัติตนเอง
 - (๓) ขออนุญาตเข้าพื้นที่หวงห้าม
 - (๔) อื่นๆ โปรดระบุกรณีอื่นๆ ระบุวัตถุประสงค์ ในช่องว่าง
 - ๗.๙ ระบุจำนวนรายการประวัติที่ต้องการ
 - ๗.๑๐ อัปโหลดภาพหน้าบัตรประชาชน และภาพถ่ายหน้าตรงถือบัตรประชาชน
 - ๗.๑๑ เลือกสถานที่ ที่ต้องการไปรับผลประวัติ
 - ๗.๑๒ ถ้ามารับผลด้วยตนเอง เลือกมารับผลด้วยตนเอง หรือมอบให้คนอื่นมารับแทน
 - ๗.๑๓ กรณีมอบให้คนอื่นมารับแทน กรอกข้อมูลผู้มารับแทน
 - ๗.๑๔ ตรวจสอบความถูกต้องแล้วกด “บันทึก”
 - ๗.๑๕ ยืนยันการส่งข้อมูล
- ๘.สามารถพิมพ์เอกสารเก็บไว้เป็นหลักฐานได้

ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะการตรวจสอบประวัติ

๑.เลือกตรวจสอบสถานะ

๒.กรอกหมายเลขประจำตัวประชาชน

๓.กด “ตรวจสอบสถานะ” ที่หน้าจอจะแสดงสถานะในการดำเนินการ และจะแสดงผล “อนุมัติ”

ข้อสังเกต ในการตรวจสอบประวัติฯ ออนไลน์

๑.การติดต่อรับผลด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน ณ สถานที่ที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้เท่านั้น

๒.ต้องกรอกข้อมูลในที่ช่องที่มีดอกจันสีแดง * ระบุไว้ให้ครบถ้วนในทุกช่อง

๓.ระยะเวลาในการรอไปรับผลประมาณ ๗ วัน **ทำการ** โดยสามารถตรวจสอบสถานะได้ที่หน้าเว็บตรวจสอบประวัติฯ นี้

๔.ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาท จ่ายเป็น**เงินสด** ณ สถานที่มารับผลเท่านั้น

๕.กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับ ให้แนบเอกสารต่อไปนี้ มาแสดงในวันที่ได้รับผลตรวจประวัติ

๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบที่รับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๓ ตีอากรแสตมป์ ๑๐ บาท

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร อาคาร ๗ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ถนนพระรามที่ ๑ แขวง ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทร ๐๒-๒๐๕-๑๓๑๕

ขั้นตอนการตรวจสอบ ประวัติด้วยชื่อ-ชื่อสกุลออนไลน์



กองทะเบียนประวัติอาชญากร

การตรวจสอบประวัติและการตรวจสอบสถานการณ์ตรวจสอบประวัติออนไลน์ (CRD CHECK)

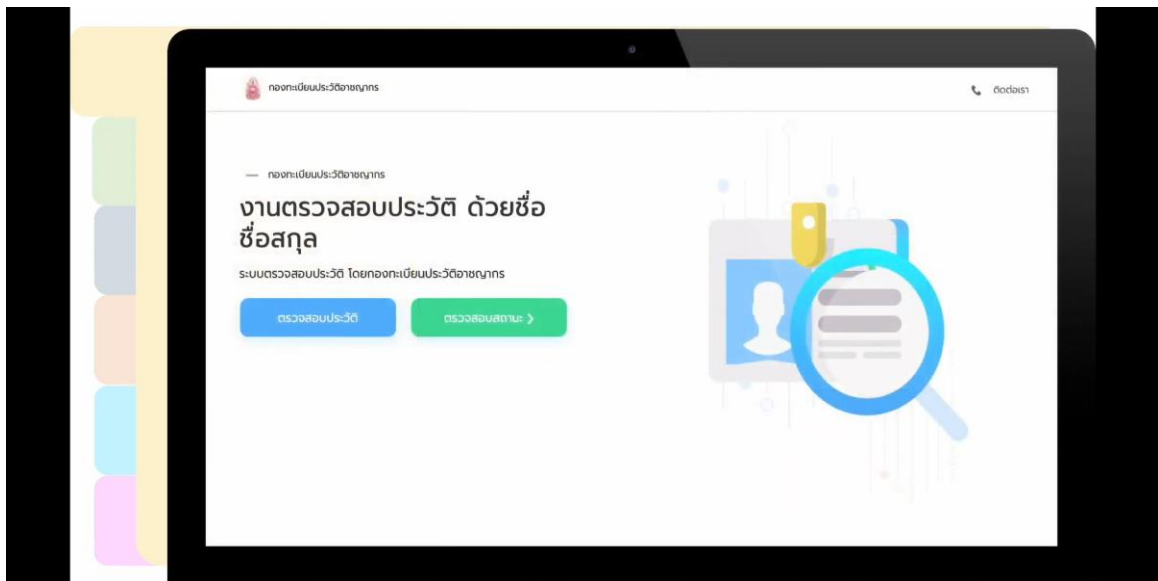
กองทะเบียนประวัติอาชญากร ได้เปิดให้บริการประชาชน ในการตรวจสอบประวัติ ด้วยชื่อ-สกุล ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online) เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนได้รับบริการรวดเร็ว และลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โดยเริ่มเปิดให้บริการ เว็บไซต์ตรวจสอบประวัติฯ ด้วยชื่อสกุลออนไลน์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ประชาชนสามารถยื่นคำร้องขอตรวจสอบประวัติด้วยตนเอง ผ่านเว็บไซต์ WWW.crd-check.com หลังจาก ๗ วันทำการ สามารถติดต่อขอรับผลการตรวจสอบ พร้อมชำระเงิน ตามสถานที่ที่ระบุไว้ในเว็บไซต์ ต่างจังหวัดติดต่อรับผลได้ที่ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑-๑๐, พิสูจน์หลักฐานจังหวัด ทั่วประเทศ หรือ กรุงเทพมหานคร ติดต่อรับผลได้ที่ กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรุงเทพฯ

ขั้นตอนการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อ-ชื่อสกุลออนไลน์ (CRD CHECK)

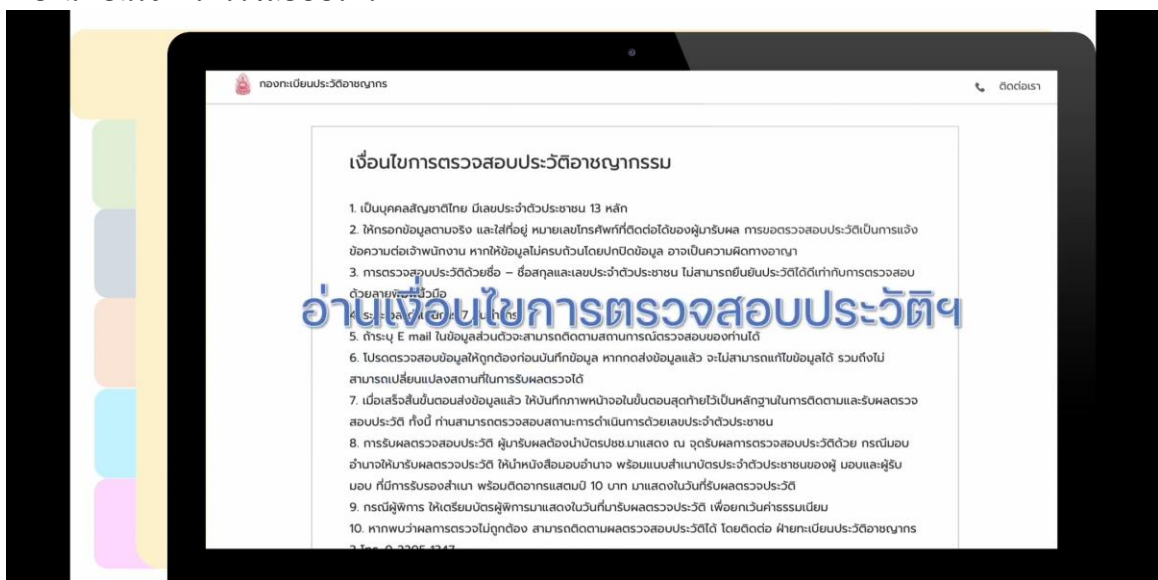
๑. เข้าไปที่เว็บไซต์ WWW.crd-check.com



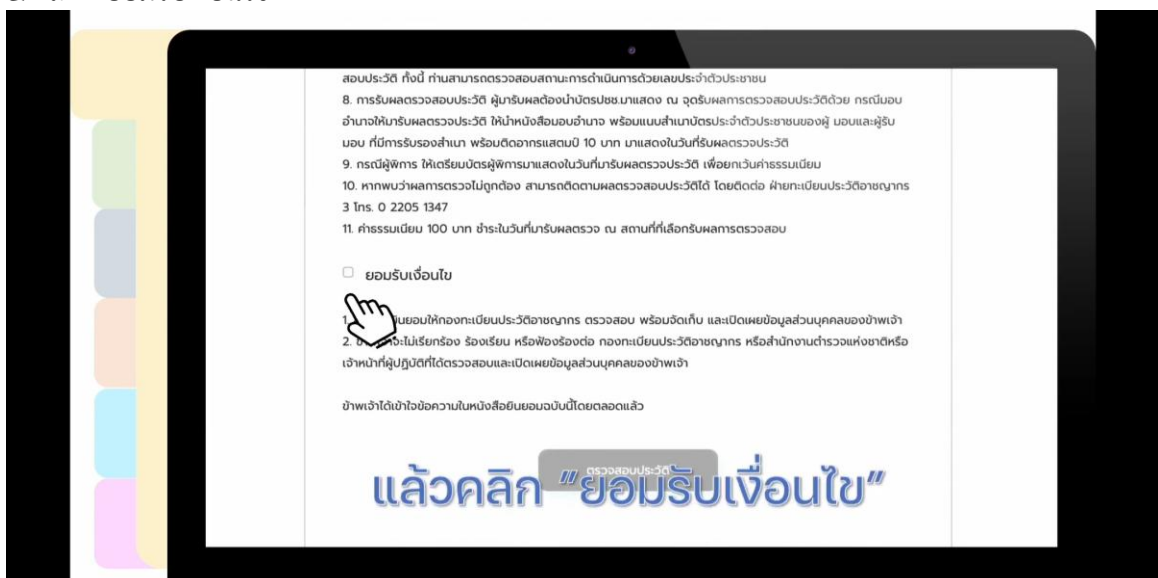
๒.คลิกเลือก “ตรวจสอบประวัติ”



๓.อ่านเงื่อนไขการตรวจสอบประวัติฯ



๔.คลิก “ยอมรับเงื่อนไข”



๕.คลิก “ตรวจสอบประวัติ”

สอบประวัติ ทั้งนี้ สามารถตรวจสอบสถานะการดำเนินการด้วยเลขประจำตัวประชาชน

8. การรับผลตรวจสอบประวัติ ผู้รับผลต้องนำบัตรประชาชนมาแสดง ณ จุดรับผลการตรวจสอบประวัติด้วย กรณีมอบอำนาจให้มารับผลตรวจสอบประวัติ ให้นำหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ มอบและผู้รับมอบ ที่มีการรับรองสำเนา พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท มาแสดงในวันรับผลตรวจสอบประวัติ

9. กรณีผู้พิการ ให้เตรียมบัตรผู้พิการมาแสดงในวันรับผลตรวจสอบประวัติ เพื่อยกเว้นค่าธรรมเนียม

10. หากพบว่าผลการตรวจสอบไม่ถูกต้อง สามารถติดตามผลตรวจสอบประวัติได้ โดยติดต่อ ฝ่ายทะเบียนประวัติอาชญากรรม โทร. 0 2205 1347

11. ค่าธรรมเนียม 100 บาท ชำระในวันรับผลตรวจสอบ ณ สถานที่ที่เลือกรับผลการตรวจสอบ

☐ ยอมรับเงื่อนไข

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ตรวจสอบ พร้อมจัดเก็บ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า

2. ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องต่อ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือสำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่ได้ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหน้า 8 ของแบบฟอร์มแล้ว

และคลิก "ตรวจสอบประวัติ"

ตรวจสอบประวัติ

๖.กรอกข้อมูลในช่อง * ให้ครบถ้วน

กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ติดต่อเรา

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ * นามสกุล *

ชื่อเดิม (ถ้ามี) นามสกุลเดิม (ถ้ามี)

เลขประจำตัวประชาชน * ดัชนีเลขประจำตัวประชาชน *

เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

วันเกิด * อายุ

ชื่อ-นามสกุล บิดา * ชื่อ-นามสกุล มารดา *

ที่อยู่ปัจจุบัน *

กรอกข้อมูลในช่อง * ให้ครบถ้วน

๗.กรอกข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ ได้แก่

๗.๑ ชื่อ-นามสกุล

กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ติดต่อเรา

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล

ชื่อ * นามสกุล *

ชื่อเดิม (ถ้ามี) นามสกุลเดิม (ถ้ามี)

เลขประจำตัวประชาชน * ดัชนีเลขประจำตัวประชาชน *

เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

วันเกิด * อายุ

ชื่อ-นามสกุล บิดา * ชื่อ-นามสกุล มารดา *

ที่อยู่ปัจจุบัน *

๗.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน

กองทะเบียนประวัติอาชญากร ติดต่อเรา

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ *
ชื่อเดิม (ถ้ามี)
นามสกุลเดิม (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน *
วันเกิด *
เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
ชื่อ-นามสกุล บิดา *
ชื่อ-นามสกุล มารดา *
ที่อยู่ปัจจุบัน *

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

๗.๓ ชื่อ นามสกุลบิดา มารดา

กองทะเบียนประวัติอาชญากร ติดต่อเรา

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ *
ชื่อเดิม (ถ้ามี)
นามสกุลเดิม (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน *
วันเกิด *
เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
ชื่อ-นามสกุล บิดา *
ชื่อ-นามสกุล มารดา *
ที่อยู่ปัจจุบัน *

ชื่อ-นามสกุลบิดา *
ชื่อ-นามสกุลมารดา *

๗.๔ เพศ และวันเดือนปีเกิด

กองทะเบียนประวัติอาชญากร ติดต่อเรา

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบประวัติ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ *
ชื่อเดิม (ถ้ามี)
นามสกุลเดิม (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน *
วันเกิด *
เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
ชื่อ-นามสกุล บิดา *
ชื่อ-นามสกุล มารดา *
ที่อยู่ปัจจุบัน *

เพศ และวันเดือนปีเกิด

๗.๕ กรอกที่อยู่ปัจจุบัน

กรอกที่อยู่ปัจจุบัน

๗.๖ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

๗.๗ เลือกว่าเคยมีประวัติคดีอาญาหรือไม่

(๑) ไม่เคยมีประวัติต้องหาคดีอาญา (๒) เคยมีประวัติต้องหาคดีอาญา

เลือกประวัติคดีอาญาหรือไม่

๗.๙ ระบุจำนวนรายการประวัติที่ต้องการ

* ใช้เพื่อเป็นข้อมูลในการติดต่อ กรณีพบปัญหา

เคยมีประวัติต้องแจ้งหาตัวอาชญาหรือไม่ ☒ ไม่เคยมีประวัติต้องแจ้งหาตัวอาชญา ☐ เคยมีประวัติต้องแจ้งหาตัวอาชญา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอตรวจสอบประวัติของตนเองตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 มาตรา 25 โดยวัตถุประสงค์ในการขอตรวจสอบเพื่อ

☒ เพื่อสมัครงานเอกชน ☐ ต้องการตรวจสอบประวัติตนเอง ☐ ขอข้อมูลเข้าพื้นที่หวัดห้าม ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ระบุจำนวนรายการประวัติ * 1 : [เลือก] ค่าธรรมเนียม 100.00 บาท

* ชำระค่าธรรมเนียมการตรวจ ณ สถานที่ที่เลือกแสดงผลตรวจ

ภาพถ่ายบัตรประชาชน (ด้านหน้า) no file selected

ถ่ายภาพใบหน้าพร้อมถือบัตรประชาชนคู่กัน no file selected

บัตรประชาชน Thai National ID Card

ระบุจำนวนรายการประวัติที่ต้องการ

๗.๑๐ อัปโหลดภาพหน้าบัตรประชาชน และภาพถ่ายหน้าตรงถือบัตรประชาชน

ระบุจำนวนรายการประวัติ * 1 : [เลือก] ค่าธรรมเนียม 100.00 บาท

* ชำระค่าธรรมเนียมการตรวจ ณ สถานที่ที่เลือกแสดงผลตรวจ

ภาพถ่ายบัตรประชาชน (ด้านหน้า) no file selected

ถ่ายภาพใบหน้าพร้อมถือบัตรประชาชนคู่กัน no file selected

บัตรประชาชน Thai National ID Card

อัปโหลดภาพหน้าบัตรประชาชน

๗.๑๑ เลือกสถานที่ ที่ต้องการไปรับผลประวัติ

2. ข้อมูลช่องทางการรับผลการตรวจยืนยันตัวตนและชำระเงิน

ต้องการรับผลการตรวจที่ ☒ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ☐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัด ☐ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน

ทว. อาคาร 7 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 เบอร์โทร : 022051347

ต้องการรับผลการตรวจที่ ☒ รับผลด้วยตนเอง ☐ ขอผู้ดูแลติดต่อไปเป็นผู้รับแทน

(กรณีมอบอำนาจให้คนอื่นมาตรวจประวัติ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบสำเนาถูกต้องแล้ว พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท มาแสดงในวันรับผลการตรวจประวัติ)

เลือกสถานที่ ที่ต้องการไปรับผลประวัติ

๗.๑๒ ถ้ามารับผลด้วยตนเอง เลือกรับผลด้วยตนเอง หรือมอบให้คนอื่นมารับแทน

The screenshot shows a web form titled "ถ้ามารับผลด้วยตนเอง เลือกรับผลด้วยตนเอง" (If you want to receive the result yourself, choose to receive the result yourself). Under the heading "2. ข้อมูลช่องทางขอรับผลการตรวจยืนยันตัวตนและชำระเงิน" (2. Information on the channel for requesting identity verification results and payment), the "ต้องการรับผลตรวจที่" (Where to receive the test result) dropdown is set to "กองทะเบียนประวัติอาชญากร" (Criminal Record Registration Division). The "ต้องการรับผลตรวจที่" (Where to receive the test result) dropdown is set to "รับผลด้วยตนเอง" (Self-collection). Below this, there is a text box with the address: "ทว. อาคาร 7 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 เบอร์โทร : 022051347". At the bottom, there are two buttons: "บันทึก" (Save) and "ยกเลิก" (Cancel).

๗.๑๓ กรณีมอบให้คนอื่นมารับแทน กรอกข้อมูลผู้มารับแทน

The screenshot shows the same web form as above, but with the "ต้องการรับผลตรวจที่" (Where to receive the test result) dropdown set to "มอบบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับแทน" (Entrusted to the following person). Below this, there is a text box with the address: "ทว. อาคาร 7 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 เบอร์โทร : 022051347". At the bottom, there are two buttons: "บันทึก" (Save) and "ยกเลิก" (Cancel). The text "หรือมอบให้คนอื่นมารับแทน" (Or entrust to another person) is visible at the bottom right.

The screenshot shows the same web form as above, but with the "ต้องการรับผลตรวจที่" (Where to receive the test result) dropdown set to "มอบบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับแทน" (Entrusted to the following person). Below this, there are three input fields: "ชื่อ-นามสกุล *" (Name and Surname), "เลขบัตรประชาชน *" (ID Number), and "หมายเลขโทรศัพท์มือถือ *" (Mobile Phone Number). Below these fields, there is a note: "* เนื่องจากเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ให้เฉพาะบุคคลที่ระบุชื่อไว้ หรือเจ้าตัวเท่านั้น" (Since this is personal information, only the person named or the person themselves can provide it). At the bottom, there are two buttons: "บันทึก" (Save) and "กรอกข้อมูลผู้มารับแทน" (Enter proxy information).

๗.๑๔ ตรวจสอบความถูกต้องแล้วกด “บันทึก”

2. ข้อมูลช่องทางขอรับผลการตรวจยืนยันตัวตนและชำระเงิน

ต้องการรับผลตรวจที่ ☒ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ☐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัด ☐ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน

กว. อาชญากรรม 7 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 เบอร์โทร : 022051347

ต้องการรับผลตรวจที่ ☐ รับผลด้วยตนเอง ☒ มอบบุคคลติดต่อไปเป็นผู้รับแทน

ชื่อ-นามสกุล * เลขบัตรประชาชน *

ตรวจสอบความถูกต้องแล้วกด “บันทึก”

* เนื่องจากเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ให้เฉพาะบุคคลที่ระบุชื่อไว้ หรือเจ้าของเท่านั้น
(กรณีมอบอำนาจให้มารับผลตรวจประวัติ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท มาแสดงในวันรับผลตรวจประวัติ)

บันทึก ยกเลิก

๗.๑๕ ยืนยันการส่งข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

หากท่านกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว
กรุณา กด ยืนยัน เพื่อทำการส่งข้อมูล?

ยืนยัน ยกเลิก

คลิก “ยืนยัน” เพื่อส่งข้อมูล

๘.สามารถพิมพ์เอกสารเก็บไว้เป็นหลักฐานได้

ระบบได้ทำการบันทึกข้อมูลของท่านแล้ว

กรุณาดาวน์โหลดข้อมูลเอกสารของท่านเก็บไว้

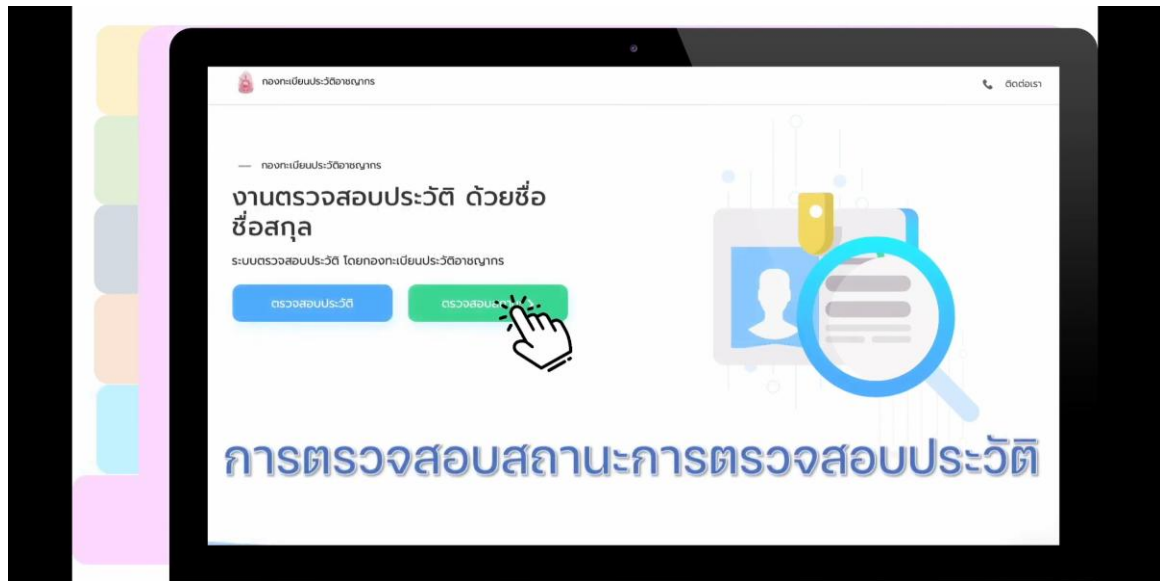


[พิมพ์เอกสาร](#)

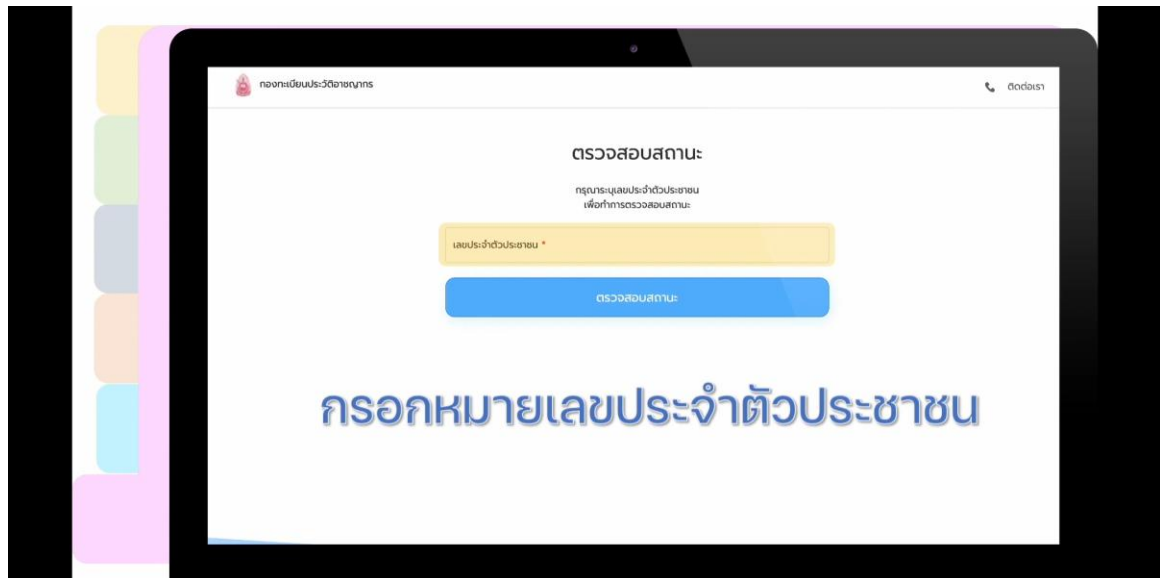
สามารถพิมพ์เอกสารเก็บไว้เป็นหลักฐานได้

ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะการตรวจสอบประวัติ

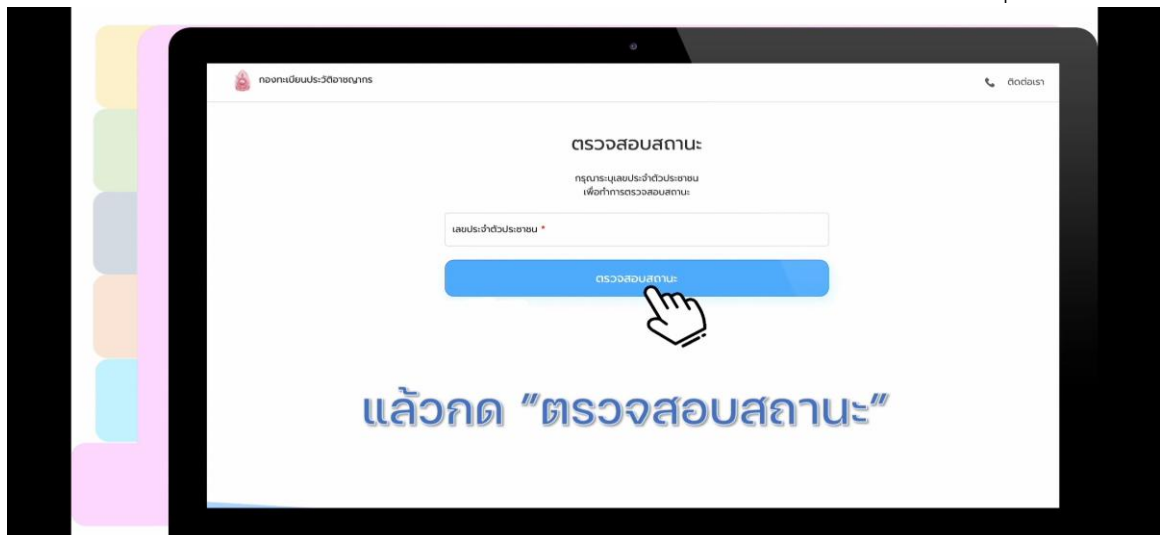
๑.เลือกตรวจสอบสถานะ



๒.กรอกหมายเลขประจำตัวประชาชน



๓.กด “ตรวจสอบสถานะ” ที่หน้าจอจะแสดงสถานะในการดำเนินการ และจะแสดงผล “อนุมัติ”



ข้อสังเกต ในการตรวจสอบประวัติฯ ออนไลน์

- ๑.การติดต่อรับผลด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน ณ สถานที่ที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้เท่านั้น
 - ๒.ต้องกรอกข้อมูลในช่องที่มีดอกจันสีแดง * ระบุไว้ให้ครบถ้วนในทุกช่อง
 - ๓.ระยะเวลาในการรอไปรับผลประมาณ ๗ วัน **ทำการ** โดยสามารถตรวจสอบสถานะได้ที่หน้าเว็บตรวจสอบประวัติฯ นี้
 - ๔.ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาท จ่ายเป็น**เงินสด** ณ สถานที่มารับผลเท่านั้น
 - ๕.กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับ ให้นำเอกสารต่อไปนี้ มาแสดงในวันที่ได้รับผลตรวจประวัติ
- ๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ
 - ๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบที่รับรองสำเนาถูกต้อง
 - ๕.๓ ตีอากรแสตมป์ ๑๐ บาท
- หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร อาคาร ๗ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ถนนพระรามที่ ๑ แขวง ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทร ๐๒-๒๐๕-๑๓๑๕