



เลขที่บริการ S
เลขที่ตรวจพิสูจน์ C

EMC No.

Service No.

Autopsy No.

แบบคำขอสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์

สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอรับสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ฯ

- ☐ การตรวจพิสูจน์ทางชีววิทยา/การตรวจพิสูจน์สารพันธุกรรม ☐ การตรวจยาและสารเสพติดในเส้นผม
☐ การตรวจพิสูจน์เอกสาร ☐ การตรวจชั้นสูตรศพ โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้เสียชีวิต
☐ อื่นๆ

จำนวน ชุด ☐ พร้อมคำรับรองเอกสาร

วัตถุประสงค์ในการขอสำเนาฯ : เพื่อ.....

- ☐ กรณีจะนำข้อมูลที่ได้รับจากการบริการนี้ไปใช้ ข้าพเจ้าจะกระทำด้วยความระมัดระวังเป็นอย่างยิ่ง และจะนำไปใช้เมื่อมีความจำเป็น เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสงบเรียบร้อย การดำเนินกระบวนการยุติธรรมประโยชน์สาธารณะ และคุ้มครองสิทธิเสรีภาพของประชาชน

(กรณีผู้ขอสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ฯ มิได้เป็นผู้ที่ขอรับบริการโดยตรง)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว/ยศ หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น.....กับข้าพเจ้า ดำเนินการขอสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ฯ

- ☐ การตรวจพิสูจน์ทางชีววิทยา/การตรวจพิสูจน์สารพันธุกรรม ☐ การตรวจยาและสารเสพติดในเส้นผม
☐ การตรวจพิสูจน์เอกสาร ☐ การตรวจชั้นสูตรศพ โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้เสียชีวิต
☐ อื่นๆ

จำนวน ชุด ☐ พร้อมคำรับรองเอกสาร

..... ผู้ร้องขอ
()

..... ผู้ให้ความยินยอม
()

..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
()

**** กรณีผู้ขอรับบริการโดยตรง ไม่สามารถมาให้ความยินยอมได้ด้วยตนเอง ผู้ร้องขอสำเนารายงานฯ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ขอรับบริการโดยตรง มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องด้วย ****