

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า เลขบัตรประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ ยินยอมให้ คณะกรรมการสรรหา

ผู้อำนวยการสถาบันคุ้มครองเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้แสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการสถาบัน

คุ้มครองเงินฝาก มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร

รวมทั้งการจัดเก็บข้อมูลและลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า ตลอดจนยินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรเปิดเผย

ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้อำนาจตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐแห่งนั้นที่ข้าพเจ้าได้สมัครงาน

โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง