

บันทึกการเก็บตัวอย่างวัตถุเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้เวลา.....พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา ๗๔ มาตรา ๗๕ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ และ มาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ คือ.....

ได้มาทำการตรวจและเก็บตัวอย่าง วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาเสพติดให้โทษ ซึ่งสถานพยาบาลชื่อ..... มีไว้จำหน่าย/ครอบครอง ไปเป็นตัวอย่างเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์และ/หรือเพื่อประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการซึ่งสถานพยาบาลตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....เขตสถานีตำรวจ.....

ได้มอบ วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาเสพติดให้โทษ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ/ลักษณะ/ความแรง	Reg No.	Lot.	Mfg date	Exp date	ผลิตโดย	จำนวน

จำนวน.....รายการรวมปริมาณ.....

ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างวัตถุเสพติดโดยไม่คิดมูลค่าแต่อย่างใด และพนักงานเจ้าหน้าที่มีได้บังคับขู่เข็ญ หรือทำร้ายร่างกาย หรือทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่นี้สูญหายหรือเสียหาย หรือยึดเอามาเป็นของส่วนตัวแต่อย่างใด และอ่านแล้วขอรับรองว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)