………………………………………………………

 ……………………………………………………….

 ……………………………………………..

เรื่อง การตรวจสอบประวัติบุคคล

# เรียน นักวิทยาศาสตร์ (สบ ๔) พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุทัยธานี

 ด้วยข้าพเจ้า ……………………..........................…………. ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ซึ่งผู้ดำเนินกิจการในใบอนุญาตต้องยื่นหลักฐานแสดงผลการสอบประวัติ การถูกดำเนินคดีในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย และกฎหมายว่าด้วยมาตรการ ในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดด้วยนั้น

 ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอความอนุเคราะห์จากพิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุทัยธานี ดำเนินการตรวจสอบประวัติการถูกดำเนินคดีในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย และกฎหมายว่าด้วยมาตรการ ในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดของตัวข้าพเจ้าเอง เพื่อใช้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชงต่อไป

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณ

 ขอแสดงความนับถือ

 (…………………………………………)