



ที่ สธ ๑๐๐๓.๒/ ๒๕๐๑

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะขอให้
กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ตรวจสอบประวัติอาชญากรโดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ
ของ.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เพื่อนำมาประกอบการขอรับ
ใบอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ใน
ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์พิมพ์ลายนิ้วมืองดกล่าว และกรุณาแจ้งผล
การตรวจสอบให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภัทรา บุญเสริม)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๙๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๐๗

วันที่กองทะเบียนประวัติอาชญากรได้รับหนังสือฉบับนี้

.....