



ประกาศศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

สำหรับศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗

ด้วย ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกและขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยสำหรับศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ ตามระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย แนวทางการติดตามภายหลังปล่อย การสงเคราะห์ช่วยเหลือ และการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อยตัวในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ดังนั้น ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ผู้รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม

๑.๑ มีอายุตั้งแต่ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป

๑.๓ ประกอบอาชีพโดยสุจริต และมีคุณธรรม จริยธรรม

๑.๔ เป็นผู้ที่ไม่ได้รับความไว้วางใจจากชุมชนที่เด็กและเยาวชนมีถิ่นที่อยู่อาศัย

๑.๕ เป็นผู้ที่มีบุคลิกภาพดี มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ไม่เป็นปัญหาอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่

๑.๖ ไม่มีประวัติเป็นผู้กระทำความรุนแรง แก่เด็ก เยาวชน หรือสตรี

๑.๗ ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ

๑.๘ มีถิ่นที่อยู่ภายในจังหวัดเชียงใหม่

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัครคัดเลือก

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครคัดเลือก สามารถยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ได้ ๒ วิธี ดังนี้

๒.๑ สมัครด้วยตนเองได้ที่ส่วนป้องกัน สงเคราะห์ และประสานเครือข่าย ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต ๗ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

๒.๒ สมัครทางไปรษณีย์ ให้ส่งเอกสารและหลักฐานการสมัครแบบลงทะเบียน โดยเจ้าหน้าที่ของถึงส่วนป้องกัน สงเคราะห์ และประสานเครือข่าย ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ เลขที่ ๑๕๘ หมู่ ๓ ตำบลแม่สา อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๑๘๐ เบอร์ติดต่อ ๐๕๓ ๒๘๗๐๔๓ ต่อ ๑๕ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ จะถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

**๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัครคัดเลือก**

- ๓.๑ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ
- ๓.๒ สำเนาหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวและสกุล (ถ้ามี)
- ๓.๓ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา
- ๓.๔ ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจากผู้ที่มีความไว้วางใจในชุมชน

**๔. เงื่อนไขก่อนได้รับการขึ้นทะเบียน**

ผู้สมัครต้องผ่านการพิจารณาจาก ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ ถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย และผ่านการอบรมเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ตามที่กรมพินิจกำหนด

**๕. บทบาทและหน้าที่ของเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย**

- ๕.๑ หน้าที่ในกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย
- ๕.๒ หน้าที่ในการร่วมจัดทำแนวทางติดตามหลังปล่อย
- ๕.๓ หน้าที่ในการติดตามสอดส่องการปฏิบัติตัวของเด็กและเยาวชน
- ๕.๔ หน้าที่ในการสงเคราะห์ช่วยเหลือเบื้องต้นและรับรายงานตัวเด็กและเยาวชน
- ๕.๕ หน้าที่ในการแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องในการกลับไปดำรงชีวิตในสังคมและการให้คำแนะนำหรือประสานหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบให้การช่วยเหลือเด็กและเยาวชน

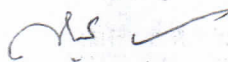
**๖. ค่าตอบแทน**

ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเช่าที่พัก และค่าตอบแทนอย่างอื่นของบุคลากรองค์การหรือองค์กรอื่น หรือบุคคลอื่นที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของรัฐในการสงเคราะห์ช่วยเหลือและติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๓

**๗. การประกาศผล**

ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗ จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือก และมีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผ่านทางหน้าเพจ Facebook ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕



(นางสาวสุมาลี ญาณภาพ)

ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๗



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน.....

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติตามระเบียบกรมพินิจและอบรมเด็กและเยาวชนว่าด้วยแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย แนวทางการติดตามภายหลังปล่อย การสงเคราะห์ช่วยเหลือ และการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามหมวด ๔ ข้อที่ ๒๗ รวมถึงข้อมูลอื่นอันเป็นประโยชน์ต่อการคัดเลือกเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ดังต่อไปนี้ (โปรดเขียนตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน              
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ.....ปี  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... LINE ID.....  
E-mail.....

๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่ทำงาน

ที่อื่นๆ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. จบการศึกษาชั้นสูงสุด

- มัธยมศึกษาปีที่ ๓
- มัธยมศึกษาปีที่ ๖
- ปวช./ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี ..... สาขา.....มหาวิทยาลัย.....
- สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ) .....

๕. อาชีพ

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....รายได้เฉลี่ย/เดือน..... บาท

๖. สุขภาพ

- สมบูรณ์ แข็งแรง  โรคประจำตัว (ระบุ).....
- ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน
- เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน (ระบุ) .....

๗. ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย

- ไม่เคย
- เคย ฐานกระทำความผิด.....  
ผลคดี.....

๘. ประวัติการเกี่ยวข้องกับยาเสพติด

- ไม่เคย
- เคย (ระบุรายละเอียด).....

๙. ประวัติการกระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี

- ไม่เคย
- เคย (ระบุรายละเอียด).....

๑๐. บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

- ๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
ความเกี่ยวข้อง.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
ความเกี่ยวข้อง.....  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน/หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๑. เป็นหรือเคยเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโมสร หรือไม่

ไม่เคย

เคย ได้แก่ ๑. .... ระยะเวลา.....  
๒. .... ระยะเวลา.....  
๓. .... ระยะเวลา.....

๑๒. ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน (ระบุรายละเอียด รวมถึงระยะเวลา)

ไม่มี

มี ได้แก่ ๑. .... ระยะเวลา.....

รายละเอียด .....

๒. .... ระยะเวลา.....

รายละเอียด .....

๓. .... ระยะเวลา.....

รายละเอียด .....

๑๓. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๑๔. ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนในการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนเมื่อกลับคืนสู่สังคมได้อย่างไร

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



๑๕. พื้นที่อำเภอในจังหวัดที่ท่านสามารถปฏิบัติหน้าที่ ติดตาม สงเคราะห์ ช่วยเหลือเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ทุกอำเภอ/เขต ในจังหวัด

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้บางอำเภอ/เขต ได้แก่

(\*สถานพินิจและศูนย์ฝึกและอบรมฯ สามารถเพิ่มชื่ออำเภอให้ผู้สมัครใส่เครื่องหมายได้)

อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....

อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....

อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....

อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัครด้วยแล้ว คือ

๑)  สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ

๒)  สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา

๓)  ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจากผู้ที่มีความไว้วางใจในชุมชน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัคร เป็นความจริงทุกประการ ทั้งหากข้าพเจ้าได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีคุณธรรม และมีความเสียสละ เพื่อสวัสดิภาพและอนาคตของเด็กและเยาวชนอย่างเต็มกำลังความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเหมาะสม  
การปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

ทำที่.....  
.....  
.....

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น..... เป็นบุคคลที่มีความประพฤติดี ประกอบอาชีพโดยสุจริต มีคุณธรรม จริยธรรม มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย เป็นบุคคลซึ่งได้รับความไว้วางใจจากชุมชน และไม่มีประวัติเป็นผู้กระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชน หรือสตรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำข้างต้นดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ ได้อ่านเข้าใจถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐประกอบหนังสือรับรองด้วยแล้ว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



## หนังสือยินยอมในการเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ..... ยินยอมให้ กรมพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามหลังปล่อย และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และใช้ในวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร จะใช้ในการพิจารณาการคุณสมบัติและความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๒. เมื่อผู้สมัครได้รับการพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร ได้แก่ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน วันเกิด อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ LINE ID E-mail ที่อยู่สถานที่ติดต่อได้สะดวก การศึกษาขั้นสูงสุด อาชีพ สถานที่ทำงาน ข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย ประวัติการเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ประวัติการทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้ ประวัติการเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโมสร ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน และหลักฐานที่ประกอบการพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จากผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในชุมชน

๓. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะใช้ข้อมูลสำหรับจัดทำเป็นประวัติ เป็นทะเบียนข้อมูลของผู้ได้รับการพิจารณาการขึ้นทะเบียน โดยจะมีการจัดเก็บเป็นไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และมีการจัดเป็นทะเบียนข้อมูลแยกตามรายบุคคลและหน่วยงาน และหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนจะดำเนินการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วัน หลังจากสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๔. ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ได้รับพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หรือสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หน่วยงานที่ท่านสมัครเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจะทำการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วันหลังจากการประกาศผลการคัดเลือกหรือสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๕. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม ใช้ ภายใต้วัตถุประสงค์ของการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยและการพัฒนางานด้านการสงเคราะห์ช่วยเหลือและติดตามภายหลังปล่อย

๖. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเผยแพร่ รายชื่อของผู้สมัครที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทางเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม เพื่อเป็นการเผยแพร่การดำเนินงานด้านเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๗. ระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล จะถูกจัดเก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจนกว่าสิ้นสุดการขึ้นทะเบียนผู้ติดตามภายหลังปล่อย



๘. สิทธิของเจ้าของข้อมูล ได้แก่สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล โดยแจ้งความประสงค์มายังหน่วยงานที่ท่านขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๙. ในกรณีที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อดำเนินการอื่นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่ให้ท่านทราบและได้รับความยินยอมก่อน

เพื่อเป็นหลักฐานแสดงความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....