**บันทึกยินยอมให้ตรวจปัสสาวะเพื่อหาสารเสพติด**

**ของชุดปฏิบัติการเฉพาะกิจ**

**ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก**

 สถานที่ทำบันทึก..............................................................

วันที่................เดือน................................พ.ศ. ..............

บันทึกฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

 วันนี้ ................................................................................................................เวลา.................................

สถานที่ตรวจ ...........................................................................................เลขที่...........................ถนน.................................

หมู่ที่..........................ตำบล..............................อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก

 ข้าพเจ้า..................................................................................... ตำแหน่ง..............................................................

ประกอบด้วย

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

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

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

 ได้ทำการตรวจปัสสาวะ นาย/นาง/นางสาว ...........................................เลขประจำตัวประชาชน..............................

อายุ........... ปี อาชีพ.............................อยู่บ้านเลขที่................... หมู่ที่...............ตำบล............................อำเภอ.....................

จังหวัด......................................เบอร์มือถือ......................................มีชื่อเล่นว่า....................มาเพื่อทำการตรวจปัสสาวะเพื่อการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติด โดย...................................................ได้ยินยอมให้ตรวจ ผลการพิสูจน์เบื้องต้นผลปรากฏว่า ปัสสาวะมีผล....................................ซึ่งแสดงว่ามีสารเสพติดในร่างกาย สอบถาม นาย/นาง/นางสาว ...................................

......................รับว่าเสพยาบ้าครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..............เดือน...............................พ.ศ............เวลาประมาณ .............. น. ยาบ้าเม็ดสี................................มีอักษร...................ประทับที่ตัวยา ราคาเม็ดละ.......................บาท จำนวน ..............เม็ด

โดยวิธี.......................................................สถานที่เสพครั้งสุดท้ายบริเวณ.............................................................................

 อนึ่งในการตรวจปัสสาวะเพื่อการตรวจพิสูจน์ครั้งนี้ ชุดปฏิบัติการเฉพาะกิจศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่ ซึ่งก่อนทำการตรวจเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจหน้าที่ได้แสดงความบริสุทธิ์ต่อผู้ยินยอมให้ตรวจปัสสาวะจนเป็นที่พอใจต่อหน้าพยานเป็นที่เรียบร้อยแล้ ผู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ได้บังคับ ขู่เข็ญ หรือทำร้ายร่างกาย หรือจิตใจ แต่อย่างใด จึงให้ผู้ยินยอมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่

 ลงชื่อ ........................................................ผู้ยินยอมให้ตรวจปัสสาวะ

บันทึก ...........................................................

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

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

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

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

……………………………………………..……………

………………………………………………..………..

 (.......................................................)

 ลงชื่อ ................................................. หน.ชป.ศป.ปส.อ.ชาติตระการ

 (.......................................................)

ลงชื่อ ........................................................ผู้ตรวจปัสสาวะ

 (.......................................................)

ลงชื่อ ........................................................พยาน

 (.......................................................)

ลงชื่อ ........................................................พยาน/ผู้บันทึก

 (.......................................................)