**หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล**

เขียนที่ .

วันที่ เดือน พ.ศ. .

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า .

เลขบัตรประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ .

ซอย ถนน ตำบล/แขวง .

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ .

ขอยินยอมให้ สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)   
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นหน่วยงาน  
ที่ดำเนินการสรรหาแต่งตั้งผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
ในการทำงาน มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

( )

**หมายเหตุ** กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง