
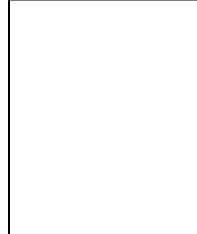


คำขออนุมัติออกบัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ป.ป.ส.

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ที่ยื่นคำขอ กรอกรายละเอียดพร้อมลายมือชื่อ

	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด บัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ป.ป.ส.	
ชื่อ.....		
ตำแหน่ง.....		
สังกัด.....		
ลายมือชื่อ		
ลายมือชื่อ		
หมายเหตุ ให้แนบมาพร้อมกับแบบคำขอแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตามแบบ ป.ป.ส. ๘-๖๐๑ หรือคำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตามแบบ ป.ป.ส. ๘-๖๐๒		

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน เลขานุการ ป.ป.ส.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติบัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. เลขประจำตัว.....

วันบัตรหมดอายุ.....อำนาจมาตรา ๑๔ วรรคหนึ่ง (๑) - ()

(.....)

.....

อนุมัติ

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด