

แบบส่งตัวผู้ต้องสงสัยตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งตัวผู้ต้องสงสัยตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สถานีตำรวจนครบาล.....

บัตรข้าราชการ  บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....(พร้อมสำเนาบัตรจำนวน1ฉบับ)

ได้นำผู้ต้องสงสัย จำนวน.....ราย เพื่อขอส่งตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดเบื้องต้น ดังนี้

1.ชื่อ/สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนต่างด้าว.....

2.ชื่อ/สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนต่างด้าว.....

3.ชื่อ/สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนต่างด้าว.....

4.ชื่อ/สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนต่างด้าว.....

5.ชื่อ/สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนต่างด้าว.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....) ผู้ส่งตรวจ

ตำแหน่ง.....

ได้รับปัสสาวะของผู้ต้องสงสัย จำนวน.....รายข้างต้น ไว้ตรวจหาสารเสพติดแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....