

บันทึกคำให้การ  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำให้การของ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เรื่อง.....

ต่อหน้า.....

ข้อ ๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เป็น.....ของสถานที่.....ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....เขตสถานีตำรวจ.....สถานที่ใกล้เคียง.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าขอให้การว่า.....

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ.....พนักงานเจ้าหน้าที่



บันทึกคำให้การของ.....(ต่อ)

.....

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า พนักงานเจ้าหน้าที่มิได้ทำการใดซึ่งเป็นการให้คำมั่นสัญญา ชูเชิญ หลอกลวง ทรมาน หรือใช้กำลังบังคับหรือกระทำโดยมิชอบประการใด ๆ เพื่อจูงใจให้ข้าพเจ้าให้การแต่อย่างใด ขณะให้การ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะดี

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่ มิได้เรียกรับหรือ ยอมจะรับทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่น มิได้บังคับชูเชิญหรือทำร้ายร่างกาย หรือ ได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ใดผู้หนึ่งที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความสัตย์จริง

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าได้อ่านโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ จึงขอรับรองความถูกต้องโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)