**หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล**

เขียนที่ .......................................................................

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

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

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า ......................................................................................... เลขบัตรประชาชน .................................... อยู่บ้านเลขที่ ......................... หมู่ที่ .................. ซอย .......................................... ถนน ...................................... ตำบล/แขวง ......................................................... อำเภอ/เขต ................................................................. จังหวัด ............................................. โทรศัพท์ .......................................... ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันคุ้มครองเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้แสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการสถาบันคุ้มครองเงินฝาก มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร รวมทั้งการจัดเก็บข้อมูลและลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า ตลอดจนยินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้อำนาจตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐแห่งนั้นที่ข้าพเจ้าได้สมัครงานโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ................................................................. ผู้ให้ความยินยอม

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

**หมายเหตุ :** กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง