



## กรมการปกครอง

## บัญชีรับคำร้องทุกข์หรือกล่าวโทษ

ที่ว่าการ .....

๑. คดีที่ ..... ประเภทคดี .....
๒. วันเวลาคำร้องทุกข์หรือกล่าวโทษ .....
๓. ชื่อและที่อยู่ของผู้ร้องทุกข์หรือกล่าวโทษ .....
๔. หาว่ากระทำผิดฐาน .....
๕. วันเวลาเกิดเหตุ .....
๖. เหตุเกิดที่หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

๗. ชื่อผู้ถูกทำร้ายหรือเสียหาย	อายุ	สัญชาติ	ที่อยู่	หมายเหตุ

๘. ชื่อผู้ต้องหา	อายุ	สัญชาติ	ที่อยู่	ผู้ต้องหามาถึงที่ทำงาน พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจ	
				เมื่อวันเวลา	โดย

๙. ลงลายมือชื่อ ..... ผู้ร้องทุกข์หรือกล่าวโทษ

๑๐. รายการทรัพย์สินที่ต้องประทุษร้ายหรือเสียหายรับแจ้งเมื่อวันที่ .....

.....

.....

.....

ชื่อสิ่งของ	ตำหนิรูปพรรณ	ราคา	อาการที่ต้องประทุษร้าย หรือเสียหาย	ได้คืนโดย เมื่อวันที่	ลงลายมือชื่อ พนักงานสอบสวน	หมายเหตุ

๑๑. ลงลายมือชื่อ ..... ผู้ร้องทุกข์หรือกล่าวโทษ

๑๒. บาดแผลชั้นสูตรเมื่อวันที่ .....

ชื่อผู้ถูกบาดเจ็บ	แผลที่	ตรง	กว้าง	ยาว	ลึก	ฐานแผล	พิเคราะห์เห็นว่า	หมายเหตุ

๑๓. ลงลายมือชื่อ ..... ผู้บาดเจ็บ

๑๔. ลงลายมือชื่อ ..... ผู้ชั้นสูตร  
( ..... )

๑๕. วันเวลาทำการสอบสวน .....

๑๖. วันเวลาเสร็จการสอบสวน .....

๑๗. ระหว่างสอบสวนผู้ต้องหา .....

๑๘. เหตุที่ต้องควบคุมผู้ต้องหาเกินกว่า ๔๘ ชั่วโมง .....

๑๙. ผู้ต้องหาหรือผู้กระทำผิดที่เห็นควรสั่งฟ้อง .....

๒๐. ผู้ต้องหาหรือผู้กระทำผิดที่เห็นควรสั่งไม่ฟ้อง .....

๒๑. ผู้ต้องหาที่เปรียบเทียบ .....

๒๒. ได้จัดการ .....

๒๓. ลงลายมือชื่อ ..... พนักงานสอบสวน  
( ..... )

๒๔. ผลที่สุดของคดี .....

๒๕. ลงลายมือชื่อ ..... ผู้บันทึก  
( ..... )

หมายเหตุ ข้อความช่องใดไม่มีให้ขีด -