

แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถูกควบคุมตัวตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติป้องกัน
และปราบปรามการทรมานและการกระทำให้อาเจิญ พ.ศ. ๒๕๖๕

<p>๑ ข้อมูลอัตลักษณ์เกี่ยวกับผู้ถูกควบคุมตัว</p> <p>ชื่อ.....นามสกุล.....</p> <p>เลขบัตรประชาชน.....</p> <p>หนังสือเดินทาง.....</p> <p>ที่อยู่.....</p> <p>.....</p> <p>ตำหนิรูปพรรณที่เห็นเด่นชัด(สามารถเห็นได้ด้วยตาเปล่า)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>รูปถ่ายของผู้ถูกควบคุม(ปรากฏตามที่แนบท้ายบันทึก)</p>	<p>๓ คำสั่งที่ให้มีการควบคุมตัว และเหตุแห่งการออกคำสั่งนั้น</p> <p><input type="checkbox"/> ความผิดซึ่งหน้าฐาน.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ตามหมายจับเลขที่</p> <p>ศาลผู้ออกหมาย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ตามคำสั่ง.....</p> <p>เหตุแห่งการออกคำสั่ง.....</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีอื่น ๆ ที่มีกฎหมายกำหนดให้อำนาจ.....</p> <p>.....</p>
<p>๒ ข้อมูลเกี่ยวกับวัน/เวลา/สถานที่ควบคุมตัว และ เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ทำการควบคุมตัว</p> <p>วันที่ถูกควบคุมตัว.....เวลา.....</p> <p>สถานที่ที่ถูกควบคุมตัว.....</p> <p>ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ทำการควบคุมตัว</p> <p>ชื่อ.....นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>สถานที่ปลายทางที่รับตัว (กรณีที่มีการย้ายสถานที่)</p> <p>ชื่อสถานที่ปลายทาง.....</p> <p>ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับผิดชอบการย้ายตัว</p> <p>ชื่อ.....นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์.....</p>	<p>๔ เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ออกคำสั่งให้ควบคุมตัว</p> <p>ชื่อ.....นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
<p>๗ ข้อมูลอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>๕ วัน/เวลา/สถานที่ของการปล่อยตัวผู้ถูกควบคุมตัว และผู้มารับตัวผู้ถูกควบคุมตัว/หรือส่งมอบตัว</p> <p>วันที่.....เวลา.....</p> <p>สถานที่ปล่อยตัว/หรือมอบตัว.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้มารับตัว/รับมอบตัว(มี/ไม่มี)</p> <p>ชื่อ.....นามสกุล.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>๖ ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพร่างกายและจิตใจของ ผู้ถูกควบคุมตัว (สามารถเห็นได้ด้วยตาเปล่า)</p> <p>ก่อนถูกควบคุมตัว</p> <p>.....</p> <p>ก่อนการปล่อยตัว.....</p> <p>.....</p> <p>ในกรณีที่ผู้ถูกควบคุมตัวถึงแก่ความตายระหว่างการควบคุมตัว สาเหตุแห่งการตาย(เท่าที่ทราบเบื้องต้น).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>สถานที่เก็บศพ.....</p>

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง/ผู้ทำบันทึกควบคุมตัว

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ถูกควบคุมตัว

ลงชื่อ
(.....)
พยาน(ถ้ามี)

