

หนังสือรับรองการไม่มีประวัติการกระทำความผิด

ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในการขอรับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ของหน่วยงานรัฐตามมาตรา ๒๖/๕ (๑)

ชื่อ.....(ระบุชื่อหน่วยงาน)

ขอรับรองตนเองว่า ข้าพเจ้าไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ให้การรับรอง

วันที่.....