



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คอ.ปส.ตร.

โทร. ๐๒-๕๒๑ ๙๓๙๔

ที่ ๐๐๕๙/๒๑๕

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปผลการประชุม

เรียน ผู้ช่วย สบ.ตร.(ปปช)/รอง ผอ.คอ.ปส.ตร.

เพื่อโปรดทราบ

ผบ.ชน., ผ.๑, ผ.๓, สทส.และ ปส.

ตามที่ได้มีการประชุม พิจารณาแบบฟอร์มการซักถามข้อมูลการขยายผลผู้กระทำความผิดด้านยาเสพติด และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามโครงการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อจัดเก็บข้อมูลด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒ พ.ค.๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ภักดีภูมิ ชั้น ๒ อาคาร ๑ บข.ปส. นั้น

คอ.ปส.ตร. ขอสรุปผลการประชุมดังกล่าว ปราบฎรายละเอียด ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์ในการเชิญผู้แทนของ บข.ที่เกี่ยวข้องมาร่วมประชุม เนื่องจากคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒ ต.ค.๖๑ ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบูรณาการร่วมกันในการจัดทำข้อมูลเชิงสถิติเกี่ยวกับยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกมิติ ซึ่งปัจจุบันข้อมูลเกี่ยวกับยาเสพติด ที่แต่ละ สบ.หรือ สภ.จัดเก็บไว้จะเป็นข้อมูลเฉพาะด้านการสอบสวน ที่เน้นข้อมูลในเชิงตัวเลข สถิติจำนวนคดี และกระทำความผิดพนักงานสอบสวนเพื่อให้ประกอบสำนวนคดีในการยื่นฟ้องต่อศาลเท่านั้น ยังไม่มีระบบประมวลผลเชิงวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ของเครือข่าย อีกทั้งการแสดงผลก็มีเพียงในมิติของ สบ./สภ. บก. หรือ บข. เท่านั้น ไม่ได้แสดงในมิติของพื้นที่ทางการปกครองอื่น หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด ส่วนข้อมูลด้านการสืบสวนและขยายผลเกี่ยวกับยาเสพติดที่แต่ละ สบ.หรือ สภ.สืบสวนได้มาก็จะแยกเก็บไว้ต่างหากจากกัน ส่งผลให้ข้อมูลที่ได้จากการจับกุมบางครั้งไม่มีการนำไปขยายผลการสืบสวนต่อหรือบูรณาการร่วมกันกับ สบ.หรือ สภ.อื่นๆ ทำให้ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติดรายใหญ่ รายสำคัญ ที่จะนำมาใช้ในเชิงวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ของเครือข่าย และจากสภาพปัญหาที่ปรากฏ จึงต้องเตรียมจัดทำเอกสารแบบบันทึกข้อมูล เพื่อนำเข้าระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลข้อมูลข่าวสารการจับกุมของผู้เสพ ผู้ติดผู้ครอบครองเพื่อเสพ ผู้จำหน่าย ผู้ซบ ผู้ค้า และบุคคลที่เกี่ยวข้อง จากแหล่งข่าวต่างๆ มาบันทึกไว้ระบบทำการประมวลผล วิเคราะห์ เชื่อมโยง ในเชิงเครือข่าย แสดงพื้นที่การแพร่ระบาด พื้นที่การกระทำความผิด รายละเอียดอื่นที่เกี่ยวข้อง และแผนภูมิภูมิศาสตร์ ที่จะเชื่อมโยงไปยังผู้กระทำความผิดรายใหญ่หรือรายสำคัญได้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตำรวจทั่วประเทศจาก ๑,๕๘๒ สถานี และ บข.ปส. นำข้อมูลที่ได้จากการสืบสวนหาข่าวมาบันทึกลงระบบให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๒. ผู้เข้าร่วมประชุมแต่ละ บข. ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เสนอปรับเปลี่ยนบันทึกให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน ได้ข้อสรุป ดังนี้

๒.๑ แบบบันทึก ก.

- หัวข้อแบบรายงานการซักถามผู้ต้องหาในคดียาเสพติด ขอปรับเปลี่ยนเป็นแบบบันทึกการสืบสวนผู้ต้องหาในคดียาเสพติด
- ช่องกรอกชื่อ ความเป็น ๒ ภาษา
- เพิ่มเดิมในส่วนของการแนบ ไฟล์ รูปภาพ

/๒.๒ แบบบันทึก ข...

๒.๒ แบบบันทึก ข.

- ควรมีการ Link ข้อมูล เพื่อ Print out ใช้งานได้เลย ในแบบฟอร์มต่างๆ อาทิเช่น แบบรายงานตามคำสั่ง คสช. ๑๐๘, รายงานการสืบสวน, บันทึกการจับกุม, คำร้องผู้ต้องหาเข้าทัณฑสถาน
- เพิ่มเติม กลุ่มเพื่อนใหม่ที่เราไปพบและรู้จักในระหว่างเข้ารับการบำบัด เนื่องจากผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู จะสร้างเครือข่ายเพิ่มในช่วงระหว่างการบำบัด

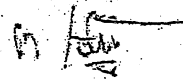
๒.๓ แบบบันทึก ค.

- เพิ่มภาพถ่ายในแบบรายงาน ประกอบยานหลักฐานอื่น อันนำไปสู่การขอหมายค้น
- ควรให้มีพิกัดละติจูด-ลองจิจูด แผนที่สังเขป / สถานที่จำหน่วย / มั่วสุม / บ้าน ฯลฯ ในระบบ แผนที่ GIS

พร้อมนี้ ได้แนบแบบบันทึก ก., ข., และ ค. ที่ได้ข้อสรุปจากการประชุมดังกล่าวมาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

พล.ต.ต.



(พรชัย เจริญวงศ์)

รอง ผบช.ปส./กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ คอ.ปส.ตร.

แบบ ก

รูปถ่าย

แบบบันทึกการสืบสวนผู้ต้องหาในคดีอาชญากรรม
(พฤติการณ์เป็นผู้จำหน่าย/ผู้ขน)

สน./สภ./กก.

บก./ภ.จ.

บช.

๑. ชื่อ/ชื่อเดิม ชื่อสกุล/ชื่อสกุลเดิม
ชื่อเล่น/ฉายา อายุ ปี วันเดือนปีเกิด สัญชาติ
ภูมิลำเนา เลขบัตรประชาชน เลขหนังสือเดินทาง
บัตรอื่นๆ เลขบัตร
ญาติ/พี่น้อง
บ้านเลขที่(ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน) ชุมชน/หมู่บ้าน
ถนน ซอย ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(มือถือ)
โทรศัพท์(บ้าน) ID LINE/Facebook
อาชีพ ชื่อสถานที่ทำงาน
ที่อยู่/ที่ตั้งสถานที่ทำงานเลขที่ อาคาร ชุมชน/หมู่บ้าน
ถนน ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน(หรือนายจ้าง)
รายได้ของครอบครัว

๒. ถูกจับกุม วันที่ เวลา น.
สถานที่ถูกจับกุม เลขที่ อาคาร
ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน ซอย ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
นำส่ง สน./สภ./กก. บก./ภ.จ. บช.
เลขคดีอาญา ลงวันที่

๓. ประเภทของแหล่งที่ขอเบ็ดเตล็ด (เช่น ตู้กรีน ดับ โต๊ะสนุ๊กเกอร์ ตู้ซอมร่ง โต๊ะทาน ฯลฯ)
สถานที่เบ็ดเตล็ด/วางแผน (ก่อน/หลัง)
วิธีการเบ็ดเตล็ด

๔. ของกลาง *เก็บภาพถ่ายที่ชัดเจน

๔.๑. ชนิดยาเสพติด จำนวน เม็ด/กก./กรัม ราคา

๔.๒. อาวุธปืน จำนวน กระบอก

มีทะเบียน กระบอก มีทะเบียน กระบอก

ยี่ห้อ รุ่น ประเภท [] สั้น [] ยาว

ขนาด มม. หมายเลขประจำปืน หมายเลขทะเบียน

เครื่องกระสุนปืน ขนาด มม. จำนวน นัด

๔.๓ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อเจ้าของบัญชี.....หมายเลขบัญชี.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ใช้เพื่อ.....

๔.๔ ยานพาหนะ(ที่ถูกจับหรือยึด) จำนวน.....คัน

ประเภท.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

สี.....ทะเบียน.....จว.....

ชื่อเจ้าของ.....เลขบัตร ปชช./บัตรอื่น.....

ชื่อผู้ครอบครอง.....เลขบัตร ปชช./บัตรอื่น.....

การดัดแปลงเพื่อซุกซ่อนยาเสพติดของกลาง/รูปแบบเฉพาะ (แบบรูป).....

๕. ข้อกล่าวหาตามบันทึกจับกุม

๖. พฤติการณ์ [] ผู้จำหน่าย [] ผู้ซื้อม [] ผู้สนับสนุน [] นายทุน/ผู้สั่งการ [] อื่นๆ(ระบุ).....

๗. การรับยาเสพติด

[] ซมเอง จำนวนครั้ง.....

[] รับจ้าง จำนวนครั้ง.....

ค่าจ้าง.....บาท/ครั้ง.....

เครือข่าย/กลุ่มแก๊ง.....

รับยาเสพติดจาก ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น/ฉายา.....

ตำแหน่ง/รูปพรรณ.....อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....

สัญชาติ.....เลขบัตรประชาชน.....เลขหนังสือเดินทาง.....

บัตรอื่นๆ.....เลขบัตร.....

บ้านเลขที่(ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน).....ชุมชน/หมู่บ้าน.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....ID LINE/Facebook.....

อาชีพ.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ส่งมอบหรือขายให้กับใคร ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น/ฉายา.....

ตำแหน่ง/รูปพรรณ.....อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....

สัญชาติ.....เลขบัตรประชาชน.....เลขหนังสือเดินทาง.....

บัตรอื่นๆ.....เลขบัตร.....

บ้านเลขที่(ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน)..... ชุมชน/หมู่บ้าน.....
ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(มือถือ).....
โทรศัพท์(บ้าน)..... ID LINE/Facebook.....
อาชีพ..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....

๘. เส้นทางการลำเลียง

- [] ทางบก
[] ทางน้ำ
[] ทางอากาศ
[] ไปรษณีย์/บริษัทเอกชน
[] อื่นๆ(ระบุ) เช่น รถไฟ รถสาธารณะ.....

ต้นทาง จาก(สถานที่ไหน).....

ชุมชน/หมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
จากที่ทำการไปรษณีย์ใด..... โดยบริษัทรับขนส่งรายใด.....
ระบุชื่อผู้ส่ง..... ระบุชื่อผู้รับ.....

ปลายทาง (ไปสถานที่ไหน).....

ชุมชน/หมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

- [] เส้นทางการลักลอบลำเลียงยาเสพติด

[] เส้นทางหลัก ถนนสายใดบ้าง.....

[] เส้นทางรอง ถนนสายใดบ้าง.....

เหตุผลที่ใช้เส้นทาง (เช่น ไม่มีกล้อง ไม่มีด่าน ไม่มีจุดตรวจ ฯลฯ)

จุดเปลี่ยนถ่ายยาเสพติดระหว่างทาง/จุดพักยาเสพติด(หากมี).....

สถานที่.....

รูปแบบการซุกซ่อนหรือหลบเลี่ยงการตรวจค้น.....

๙. ทรัพย์สินที่ผู้กระทำความผิดมีอยู่ในครอบครอง/ถือกรรมสิทธิ์

ทรัพย์สินที่ตรวจยึด.....

๑๐. ประวัติการถูกจับกุม

เคย/ไม่เคย..... ถูกจับกุม วันที่..... เวลา..... น.
สถานที่ถูกจับกุม..... เลขที่..... อาคาร.....
ชุมชน/หมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
นำส่ง สน./สภ./กก..... บก./ภ.จ. บพ.....

เลขคดีอาญา..... ลงวันที่.....
 ประวัติการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู.....
 เคย/ไม่เคย..... ก็ครั้ง.....
 เข้าบำบัดฟื้นฟู เมื่อวันที่.....
 ประเภทของการบำบัดฟื้นฟู (เข้าค่ายบำบัด/เข้าสถานฟื้นฟู/ นัดตามกำหนด/อื่นๆ).....
 กรอบระยะเวลาที่ต้องบำบัดฟื้นฟู จำนวน..... เดือน..... วัน
 หน่วยงาน/สถานที่ ที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู.....
 เลขที่..... อาคาร..... ถนน.....
 ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ผลการฟื้นฟู.....
 [] ผ่าน
 [] ไม่ผ่าน เพราะอะไร (เช่น หลบหนี , ถูกดำเนินคดีอาญาอื่น ฯลฯ).....

๑๑. บุคคลที่เคยเข้าเยี่ยมผู้กระทำความผิดในเรือนจำ.....

ข้าพเจ้าให้ข้อมูลด้วยความสมัครใจและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ต้องหา/ผู้ให้ข้อมูล..... ลงชื่อ..... ผู้รับรอง.....
 (.....) (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

ลงชื่อ..... ผู้บันทึกข้อมูล.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

- หมายเหตุ
๑. การตรวจสอบหมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลักทุกครั้ง
 ๒. ให้ ถ่ายรูปหรือ SCAN ในหน้าผู้ต้องหา นำเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล
 ๓. กรณีผู้ต้องหาไม่พบบัตรประชาชนให้ตรวจสอบกับฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรก่อน

แบบ ข

รูปถ่าย

แบบรายงานการสืบสวนขยายผลจากผู้เสียหาย/ผู้ติดตามเสียหาย/ครอบครัวเพื่อหา

สน./สภ./กก. บก./ภ.จว.

บช.

๓. ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น/ฉายา
อายุ ปี วันเดือนปีเกิด สัญชาติ เลขบัตรประชาชน
เลขหนังสือเดินทาง บัตรอื่นๆ เลขบัตร
บ้านเลขที่(ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน) ชุมชน/หมู่บ้าน
ถนน ซอย ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(มือถือ)
โทรศัพท์(บ้าน) ID LINE/Facebook
อาชีพ ชื่อสถานที่ทำงาน
ที่อยู่/ที่ตั้งสถานที่ทำงานเลขที่ อาคาร ชุมชน/หมู่บ้าน
ถนน ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน(หรือมือถือ)
ชื่อบุคคลใกล้ชิด/มีความสัมพันธ์ [] ทางการ [] ไม่ทางการ

๒. ถูกจับกุม วันที่ เวลา น.
สถานที่ถูกจับกุม เลขที่ อาคาร
ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน ซอย ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
นำส่ง สน./สภ./กก. บก./ภ.จว. บช.
เลขคดีอาญา ลงวันที่

๓. ข้อกล่าวหาตามบันทึกจับกุม

๔. พฤติการณ์เกี่ยวกับคดีพอสั่งจับ

เปิดเผยเลขโทรศัพท์/บัญชีธนาคารให้บุคคลอื่นใช้ [] ไม่เคย [] เคย

๕. สาเหตุที่เสีย/ติดตามเสียหาย

[] เพื่อนชักชวน

[] ครอบครัวมีปัญหา

[] อย่างลอง

[] อื่นๆ

๖. ประวัติการถูกจับกุม

เคย/ไม่เคย ถูกจับกุม วันที่ เวลา น.

สถานที่ถูกจับกุม เลขที่ อาคาร

ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน ซอย ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

นำส่ง สน./สภ./กก. บก./ภ.จว. บช.

เลขคดีอาญา ลงวันที่

สถานที่เสก/ลอยเสก

บ้านเลขที่ ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน

ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด

สถานที่ซื้อ/หรือเคยซื้อ

บ้านเลขที่ ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน

ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด

ราคาซื้อ บาทต่อหน่วย (กรัม/เม็ด/หลอด/ถุง/ใบ/ท่อ ฯลฯ)

ประวัติการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เคย/ไม่เคย ก็ครั้ง

เข้าบำบัดฟื้นฟู เมื่อวันที่

ประเภทของการบำบัดฟื้นฟู (เข้าค่ายบำบัด/เข้าสถานฟื้นฟู/ นิตตามกำหนด/อื่นๆ)

กรอบระยะเวลาที่ต้องบำบัดฟื้นฟู จำนวน เดือน วัน

หน่วยงาน/สถานที่ เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เลขที่ อาคาร ถนน

ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด

บุคคลที่รู้จักระหว่างการบำบัด/ฟื้นฟู

ผลการฟื้นฟู

[] ผ่าน

[] ไม่ผ่าน เพราะอะไร (เช่น หลบหนี, ถูกดำเนินคดีอาญาอื่น ฯลฯ)

กลุ่มเพื่อนที่ร่วมเสก/ใช้สาร (ระบุ ชื่อ นามสกุล อายุ ที่อยู่ ชื่อบิดา มารดา)

ชื่อ นามสกุล ที่อยู่/บิดา/มารดา

อายุ ปี วันเดือนปีเกิด สัญชาติ

เลขบัตรประชาชน เลขหนังสือเดินทาง

เลขบัตรข้าราชการ/หรือบัตรอื่นๆ (ระบุ)

ตำแหน่ง/บรรณ

ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน)

๗. ของกลาง ทรัพย์สิน

๗.๑ ชนิด/สภาพ จำนวน เม็ด/กก./กรัม ราคา

๓.๒ อารูปีน จำนวน.....กระบอก

มีทะเบียน.....กระบอก ไม่มีทะเบียน.....กระบอก

ยี่ห้อ.....รุ่น.....ประเภท [] สั้น [] ยาว

ขนาด..... มม. หมายเลขประจำปืน..... หมายเลขทะเบียน.....

เครื่องกระสุนปืน ขนาด..... มม. จำนวน.....นัด

๓.๓ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อเจ้าของบัญชี.....หมายเลขบัญชี.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

๓.๔ ยานพาหนะ(ที่ถูกจับหรือยึด) จำนวน.....คัน

ประเภทรถ.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

สี.....ทะเบียน.....จว.....

ชื่อเจ้าของ.....เลขบัตร ปชช./บัตรอื่น.....

ชื่อผู้ครอบครอง.....เลขบัตร ปชช./บัตรอื่น.....

๔. ประเภทของยาเสพติดที่ใช้

ชนิดยาเสพติด.....จำนวน.....ครั้งต่อสัปดาห์

ปริมาณการเสพในแต่ละครั้ง.....(กรัม/เม็ด/หลอด/ถุง/ใบ/ห่อ ฯลฯ)

เสพยาานานเท่าใด.....ปี.....เดือน

๕. บุคคล/กลุ่มบุคคล ที่จำหน่ายยาเสพติดให้

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น/ฉายา.....ตำแหน่ง/รูปพรรณ

อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....สัญชาติ.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขหนังสือเดินทาง.....บัตรอื่นๆ.....เลขบัตร.....

บ้านเลขที่(ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน).....ชุมชน/หมู่บ้าน.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....ID LINE/Facebook.....

อาชีพ.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสถานที่ทำงานเลขที่.....อาคาร.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน(หรือนายจ้าง).....

ยานพาหนะที่ใช้ ประเภทรถ.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

สี.....ทะเบียน.....จว.....

ชื่อกลุ่ม/แก๊ง ที่สังกัด.....

ประวัติการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู.....

เคย/ไม่เคย.....กี่ครั้ง.....

เข้าบำบัดฟื้นฟู เมื่อวันที่.....

ประเภทหรือการบำบัดฟื้นฟู (เข้าค่ายบำบัด/เข้าสถานฟื้นฟู/ บัดตามกำหนด/อื่นๆ).....

กรอบระยะเวลาที่ต้องบำบัดฟื้นฟู จำนวน.....เดือน.....วัน

หน่วยงาน/สถานที่ เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู.....

เลขที่.....อาคาร.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บุคคลที่รู้จักระหว่างการบำบัดฟื้นฟู.....
ผลการฟื้นฟู
[] ผ่าน
[] ไม่ผ่าน เพราะอะไร (เช่น หลบหนี , ถูกดำเนินคดีอาญาอื่น ฯลฯ).....

๑๐. ประเภทของแหล่งที่ขอรับค้ำหนาย/น้ำดื่ม (เช่น ตู้ย้อมรด ตึกร้าง ฯลฯ)

๑๑. วิธีการชำระเงินหรือได้ประโยชน์ตอบแทน (เช่น จ่ายเงินเป็นไฮเท็ม บัตรค้าย หรือกระเป๋าสตางค์ ฯลฯ)

ข้าพเจ้าให้ข้อมูลด้วยความสมัครใจและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา/ผู้ให้ข้อมูล.....ลงชื่อ.....ผู้รับรอง.....
(.....) (.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกข้อมูล.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. ควรตรวจสอบหมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลักทุกครั้ง
๒. ให้ ถ่ายรูปหรือ SCAN ใบหน้าผู้ต้องหาเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล
๓. กรณีผู้ต้องหาไม่พบบัตรประชาชนให้ตรวจสอบกับฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรก่อน

แบบ ค

แบบบันทึกข้อมูลการสืบสวนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

รูปถ่าย

สน./สก./กก. บก./ก.จ.

บช.

๑. รายละเอียดบุคคล

๑.๑ ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น/ฉายา
อายุ ปี วันเดือนปีเกิด สัญชาติ
เลขบัตรประชาชน เลขหนังสือเดินทาง
เลขบัตรข้าราชการ/หรือบัตรอื่นๆ(ระบุ)
ตำแหน่ง/บรรณ
ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน)

ID LINE/Facebook

๑.๒ อาชีพ ชื่อสถานที่ทำงาน
ที่อยู่/ที่ตั้งสถานที่ทำงาน เลขที่ อาคาร
ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน ซอย
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน

๑.๓ เคยศึกษาที่ เมื่อปี

๑.๔ ชื่อกลุ่ม/แก๊งที่สังกัด

๑.๕ รายละเอียด(บิดา/มารดา/บุตร/คู่สมรส)

ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น/ฉายา
อายุ ปี วันเดือนปีเกิด สัญชาติ
เลขบัตรประชาชน เลขหนังสือเดินทาง
เลขบัตรข้าราชการ/หรือบัตรอื่นๆ(ระบุ)
ตำแหน่ง/บรรณ
ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน/ที่อยู่ปัจจุบัน)

๑.๖ ประวัติการถูกจับกุม

เคย/ไม่เคย ถูกจับกุม วันที่ เวลา น.
สถานที่ถูกจับกุม เลขที่ อาคาร
ชุมชน/หมู่บ้าน ถนน ซอย ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
นำส่ง สน./สก./กก. บก./ก.จ. บช.
เลขคดีอาญา ลงวันที่

ประวัติการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เคย/ไม่เคย.....กี่ครั้ง.....

เข้าบำบัดฟื้นฟู เมื่อวันที่.....

ประเภทของการฟื้นฟู (เข้าค่ายบำบัด/เข้าสถานฟื้นฟู/ นัดตามกำหนด/อื่นๆ).....

กรอบระยะเวลาที่ต้องบำบัดฟื้นฟู จำนวน.....เดือน.....วัน

หน่วยงาน/สถานที่ ที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู.....

เลขที่.....อาคาร.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการฟื้นฟู

[] ผ่าน

[] ไม่ผ่าน เพราะอะไร (เช่น หลบหนี, ถูกดำเนินคดีอาญาอื่น ฯลฯ).....

เป็นบุคคลตามหมายจับ [] ไม่ใช่ [] ใช่.....

๑.๗ ยานพาหนะที่ใช้

ประเภทรถ.....สี.....ทะเบียน.....

ชื่อเจ้าของ.....เลขบัตร บขช./บัตรอื่น.....

ชื่อผู้ครอบครอง.....เลขบัตร บขช./บัตรอื่น.....

๑.๘ สถานที่น่าสนใจที่ปรากฏตัวเป็นประจำ (เช่น โรงแรม ร้านอาหาร ตู้ซั่มรถ ตึกร้าง ฯลฯ)

๑.๙ ทรัพย์สินที่มีอยู่ในครอบครอง/ถือกรรมสิทธิ์

ทรัพย์สินที่ตรวจยึด.....

๒. บทบาทด้านยาเสพติด

- ☐ ผู้เสพ
- ☐ ผู้จำหน่าย (รายใหญ่ รายกลาง รายเล็ก)
- ☐ ผู้สมคบ
- ☐ ผู้สนับสนุน
- ☐ นายทุน
- ☐ ข้าราชการ ☐ ไม่ใช่ข้าราชการ
- ☐ อาชญากรรมข้ามชาติ สัญชาติ.....

พฤติการณ์ด้านยาเสพติด

สถานที่ (จำหน่าย/เสพ).....

ช่วงเวลาที่กระทำความผิด.....

แหล่งรับยาเสพติด.....

พฤติการณ์ในการกระทำความผิด.....

๓. ประเภทยานพาหนะ

- ☐ เมาท์
- ☐ ยานพาหนะ
- ☐ คัน
- ☐ กัญชา
- ☐ ไซส์
- ☐ กระเป๋า
- ☐ อื่นๆ

๔. ช่องทางการนำเข้า - ออกนอกประเทศ

- ☐ ทางบก
- ☐ ทางน้ำ
- ☐ อื่นๆ

จาก (บ้าน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด, พื้นที่ต้นทาง) _____
ไปถึง _____

๕. แผนที่เส้นทาง / สถานที่จำหน่าย / วัตถุประสงค์ / บ้าน ฯลฯ

๖. รายละเอียดของยานพาหนะ

- ☐ ชื่อ
- ☐ โฉนดที่ดิน
- ☐ การขายผลผลิตที่
- ☐ อื่นๆ

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน

ตำแหน่ง _____

เลขที่.....อาคาร.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บุคคลที่รู้จักระหว่างการบำบัด/ฟื้นฟู.....
ผลการฟื้นฟู.....
[] ผ่าน
[] ไม่ผ่าน เพราะอะไร (เช่น หลบหนี , ถูกดำเนินคดีอาญาอื่น ฯลฯ).....

๑๐. ประเภทของแหล่งที่ขออนัดหมาย/มาเยี่ยม (เช่น อุ้งสมบูรณ์ ดึกร้าง ฯลฯ)

๑๑. วิธีการชำระเงินหรือได้ประโยชน์ตอบแทน (เช่น จ่ายเงินเป็นไอเท็ม บัตรค้าย หรือกระเป๋าสตางค์เงินตรา ฯลฯ)

ข้าพเจ้าให้ข้อมูลด้วยความสมัครใจและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา/ผู้ให้ข้อมูล.....ลงชื่อ.....ผู้รับรอง.....
(.....) (.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกข้อมูล.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. การตรวจสอบหมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลักทุกครั้ง
๒. ให้ ถ่ายรูปหรือ SCAN โฉนหน้าผู้ต้องหาเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล
๓. กรณีผู้ต้องหาไม่พกบัตรประชาชนให้ตรวจสอบกับฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรก่อน