# บันทึกคำให้การ
# สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

……

วันที่……เดือน……พ.ศ……..

คำให้การของ……..

เรื่อง……

ต่อหน้า……

ข้อ 1. ข้าพเจ้า……อายุ…….ปี เชื้อชาติ……สัญชาติ……

เป็น……ของสถานที่……ชื่อ……

ตั้งอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..ถนน……..หมู่ที่……

แขวง/ตำบล……..เขต/อำเภอ……จังหวัด/กทม……...

โทรศัพท์……รหัสไปรษณีย์……สถานที่ใกล้เคียง……

เขตสถานีตำรวจ……..

ข้อที่ 2.ข้าพเจ้าขอให้การว่า……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

บันทึกคำให้การของ.....(ต่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อที่ 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำให้การของข้าพเจ้าสให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความสัตยีจริง

ข้อที่ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าเจ้าพนักงาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน