รายงานขออนุมัติการเปรียบเทียบคดี

	หน่วยงานเปรียบเที	ยบคดี		
๑.	วัน เดือน ปี ที่จับ		เวลา	น
ම.	สถานที่เกิดเหตุ ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	
ണ.	ชื่อ - สกุลผู้กระทำผิด			
		อาชีพอาชีพ		