**สมุดเก็บสำนวนการสอบสวน**

**ที่พนักงานอัยการไม่รับไว้พิจารณา**

**ของ .........(สถานีตำรวจ...../หน่วยงานที่มีอำนาจสอบสวน)................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | เลขคดี | ชื่อ  ผู้กล่าวหา | ชื่อ  ผู้ต้องหา | ฐานความผิด | ชื่อพนักงาน  สอบสวน  เจ้าของคดี | วันที่ส่งสำนวน  ไปยัง  พนักงานอัยการ | วันที่รับสำนวน  คืนจาก  พนักงานอัยการ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(ส ๕๖ – ๗๗)**