|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| ที่ ตช. | «S29» | |  | ชื่อหน่วยงาน สถานีตำรวจ«S2» | | |
|  | | ที่อยู่ «S4» อำเภอ «S5» จังหวัด «S6» | | | | |
|  | |  | | | |  |
|  | | วันที่ «C1» เดือน «C01» พ.ศ. «C001» | | | | |
| เรื่อง | | ส่งผู้ป่วย/ผู้ต้องหามาตรวจวินิจฉัย | | | | |
| เรียน | | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | | | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | | เอกสาร....................จำนวน.................ฉบับ (ถ้ามี) | | | | |
| ด้วย สถานีตำรวจ «S2» ได้ส่งตัว(ชื่อผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) «PS7» อายุ «PS13» ปี ผู้ต้องหา/จำเลยในคดีอาญา หมายเลขดำ/แดงที่ «C30»/«C31» «C32»/«C33» ความผิดฐาน «B2» (และรายละเอียดการก่อคดีพอสังเขป) มาทำการตรวจอาการทางจิตที่สถาบันกัลยาณ์ราชนรินทร์ พร้อมขอให้แพทย์รายงานผลการตรวจให้ทราบด้วย ความแจ้งตามสำเนาหนังสือฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ สถานีตำรวจ«S2» จึงมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตัวผู้ป่วย/ผู้ต้องหา «PS7» ไปเข้ารับการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ในวันที่................................................. พร้อมกับพฤติการณ์แห่งคดี ผลการตรวจวินิจฉัยเป็นประการใด | | | | | | |
| ขอได้โปรดแจ้งให้ทราบด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป | | | | | | |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | | | |
|  | | | | | ขอแสดงความนับถือ | |
| (ลชื่อ) | | | | | «P02» | |
|  | | | | | ( «P03» «P04» ) | |
| ตำแหน่ง). | | | | | «P05» | |
| ชื่อหน่วยงานนำส่ง : «S2» | | | | |  | |
| โทรศัพท์: «S10» | | | | |  | |
| โทรสาร: «S12» | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| ที่ «S29» | | | ชื่อหน่วยงานนำส่ง สถานนีตำรวจ«S2» | |
|  | | ที่อยู่ «S4» อำเภอ «S5» จังหวัด «S6» | | |
|  | |  | | |
|  | | วันที่ «C1» เดือน «C01» พ.ศ. «C001» | | |
| เรื่อง ขออายัดตัวผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย | | | | |
| เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลศาลาแดง | | | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | | เอกสาร....................จำนวน.................ฉบับ (ถ้ามี) | | |
| ด้วยสถานีตำรวจ «S2» .ได้ส่งตัว(ชื่อผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) «PS7» อายุ «PS13» ปี ที่อยู่(ผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย)เลขที่ «PS22» หมู่ «PS23» แขวง/ตำบล «PS24» เขต/อำเภอ «PS25» จังหวัด «PS26» ผู้ต้องหา/จำเลยในคดีอาญาหมายเลขดำ/แดงที่ «C30»/«C31» «C32»/«C33» ความผิดฐาน «B2» (และรายละเอียดการก่อคดีพอสังเขป) มาทำการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราขนครินทร์แล้วในวันที่............................................เวลา นั้น ดังนั้นสถานีตำรวจ «S2» จึงมอบหมายให้ เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตัว(ชื่อผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) «PS7» ไปเข้ารับการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ในวันที่.......................................................................... | | | | |
| จึงแจ้งมายังท่านเพื่อขออายัดตัวไว้ต่อสถานีตำรวจนครบาลศาลาแดงตามระเบียบต่อไป | | | | |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | |
|  | | | | ขอแสดงความนับถือ |
| (ลงชื่อ) | | | | «P02» |
|  | | | | ( «P03» «P04» ) |
| ตำแหน่ง | | | | «P05» |
| สถานีตำรวจ/หน่วยงาน: «S2» | | | |  |
| โทร.: «S10» | | | |  |
| (ส 56 – 18) |  | | |  |