



(EM ๒) แบบตรวจสอบข้อเท็จจริง

เลขทะเบียนคดี.....
สำนักงานคุมประพฤติ.....

๑. จากการตรวจสอบข้อเท็จจริง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....นาฬิกา ปรากฏว่า

๑.๑ ผู้ถูกคุมความประพฤติ ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขการคุมความประพฤติ (ระบุรายละเอียด)

- ออกนอกเขตพื้นที่ที่กำหนด.....
- เข้าในเขตพื้นที่ที่กำหนด.....
- เข้าใกล้เขตพื้นที่ที่กำหนด.....
- เคลื่อนที่ออกนอกเส้นทางที่กำหนด.....
- เคลื่อนที่เกินความเร็วที่กำหนด.....

๑.๒ มีการดัดแปลง ทำให้เสียหาย ทำลาย หรือถอดอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว หรือเคลื่อนย้าย (Base unit) (ถ้ามี)

(ระบุรายละเอียด).....

๑.๓ มีเหตุฉุกเฉิน เจ็บป่วยรุนแรง ประสบอุบัติเหตุร้ายแรงหรือได้รับอันตรายสาหัส

(ระบุรายละเอียด).....

๑.๔ อุปกรณ์ชำรุด/บกพร่อง (ระบุรายละเอียด).....

๑.๕ มีอาการทางกาย/จิต (ระบุรายละเอียด).....

๑.๕ มีเหตุจำเป็นเร่งด่วนหรือมีเหตุสุดวิสัย (ระบุรายละเอียด).....

๑.๖ อื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....พนักงานคุมประพฤติ/อสค.

(.....)

วันที่.....

๒. ความเห็นพนักงานคุมประพฤติ

- เห็นควรเสนอรายงานการผิดเงื่อนไขการคุมความประพฤติ
- เห็นควรเสนอรายงานผิดเงื่อนไขการปล่อยชั่วคราว
- เห็นควรเสนอรายงานข้อเท็จจริง
- เห็นควรตักเตือนผู้ถูกคุมความประพฤติ
- เห็นควรถอดอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว (กรณีตามกฎหมายกระทรวงฯ)
- เห็นควรเปลี่ยนอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
- อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....พนักงานคุมประพฤติ

(.....)

วันที่.....

๓. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ๑. กรณีผิดเงื่อนไขการคุมความประพฤติ พนักงานคุมประพฤติไม่มีอำนาจในการถอดอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว

๒. กรณีเหตุฉุกเฉิน ให้พนักงานคุมประพฤติถอดอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัวโดยมิชักช้า และรายงานผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติทราบทันที เพื่อรายงานศาลหรือเจ้าพนักงานผู้มีอำนาจสั่งเพิกถอนคำสั่งต่อไปโดยเร็ว