

รายงานข้อกล่าวหา		ที่
หน่วย	ที่ตั้ง	
๑. รายละเอียดข้อกล่าวหา ( ถ้าเขียนไม่พอใช้หน้าหลัง )		
๒. สถานที่เกิดเหตุ		๓. วัน เดือน ปี เวลา
๔. ได้รับแจ้งจาก	๕. ที่อยู่	๖. หมายเลขโทรศัพท์
๗. ได้รับแจ้งโดย <input type="checkbox"/> บุคคล <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์		๘. วัน เดือน ปี ที่ได้รับแจ้ง
๙. ผู้ถูกกล่าวหา	๑๐. ที่อยู่	๑๑. หมายเลขโทรศัพท์
๑๒. ผู้เสียหาย	๑๓. ที่อยู่	๑๔. หมายเลขโทรศัพท์
๑๕. ผู้สอบสวนชั้นต้น		๑๖. ผู้สอบสวนชั้นสุดท้าย
๑๗. ผลการสอบสวนชั้นต้น <input type="checkbox"/> ส่งหลักฐานให้สำนักงานอื่น <input type="checkbox"/> มีมูล <input type="checkbox"/> ไม่มีมูล		๑๘. การจับกุม <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> ยัง
๑๙. ผลการสอบสวนชั้นสุดท้าย <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อผิด <input type="checkbox"/> ข้อผิดทางวินัย <input type="checkbox"/> ข้อผิดอาญา		
ลงชื่อผู้แจ้งข้อกล่าวหา		ลงชื่อนายทหารเวร
ชื่อเต็ม ( ตัวพิมพ์หรือตัวเขียน )		ชื่อเต็ม ( ตัวพิมพ์หรือตัวเขียน )