

แบบแสดงความยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ยข้อพิพาท
(ชื่อหน่วยงาน).....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ระหว่าง {คู่กรณี (ผู้ร้อง)
.....คู่กรณีอีกฝ่ายหนึ่ง

ข้อพิพาท/ข้อหาหรือฐานความผิด.....

ทุนทรัพย์.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....

ผู้ไกล่เกลี่ยทะเบียนเลขที่...../.....ออกโดย.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

☐ ยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ยในกรณีพิพาทนี้ ตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ.

๒๕๖๒

☐ ไม่ยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ยในกรณีพิพาทนี้ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อผู้ไกล่เกลี่ย

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบแสดงความยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ย กลับมายัง (ชื่อหน่วยงาน)

..... ภายใน.....ทางโทรสารหมายเลข

.....หรือติดต่อ (ชื่อเจ้าหน้าที่หน่วยงาน) หมายเลข

โทรศัพท์..... หรือ ID:Line และสแกนคิวอาร์โค้ด (QRCode)

ส่งมายัง (ชื่อหน่วยงาน)..... ภายในวันที่