

# แบบพิมพ์ลายนิ้วมือ ผู้ข้ออนุญาต สมัครงาน

วันเดือนปี พิมพ์ลายนิ้วมือ..... ส่วนราชการ.....

ผู้ถูกพิมพ์ลายนิ้วมือ เพศ  ชาย  หญิง  
เกิด พ.ศ. ....

ชื่อ นามสกุล.....

ลายมือชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้พิมพ์ลายนิ้วมือ

ชื่อ นามสกุล.....

ลายมือชื่อ.....

หมายเลขอารบบ	ลายพิมพ์นิ้วมือ
<input type="checkbox"/>	รหัสลายพิมพ์นิ้วมือ.....
	แยกหัวลิ่น.....

1. นิ้วหัวแม่มือขวา	2. นิ้วซ้าย	3. นิ้วกลางขวา	4. นิ้วนางขวา	5. นิ้ก้อยขวา
6. นิ้วหัวแม่มือซ้าย	7. นิ้วซ้าย	8. นิ้วกลางซ้าย	9. นิ้วนางซ้าย	10. นิ้ก้อยซ้าย

มือซ้ายพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว

นิ้วหัวแม่มือซ้าย | นิ้วหัวแม่มือขวา

มือขวาพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว