

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐
โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง
ในเรื่องต่อไปนี้

- ๑.
- ๒.
- ๓.

เพื่อใช้ประโยชน์(ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

| | |
|---|--|
| <p>คำสั่ง</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> อนุญาต<input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก<input type="checkbox"/> ค่าขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร<input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์<input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก..... <p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้</p> <p>(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ข้อมูลข่าวสาร (.....) ตำแหน่ง</p> | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท<input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม |
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)<input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (.....) ตำแหน่ง..... | |