

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..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐
โดย ขอตรวจ ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง^{ในเรื่องต่อไปนี้}

๑.

๒.

๓.

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน.....

- เห็นควรดำเนินการได้
 ไม่อาจดำเนินการได้ เพราะ.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> อนุญาต | <input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน..... บาท |
| <input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน | <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก | <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม |
| <input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร | |
| <input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ | |
| <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก..... | |

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้

(.....)

ตำแหน่ง.....

- ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

- กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....

ตำแหน่ง.....