

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.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐
โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา จำนวน.....ชุด ขอคัดสำเนาและรับรองสำเนา จำนวน.....ชุด
วิธีรับข้อมูลข่าวสาร ด้วยตนเอง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

ในเรื่องดังต่อไปนี้

๑.
 ๒.
 ๓.
- เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๔</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก.....</p>	<p><input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมคัดสำเนา จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมคัดสำเนาและรับรองสำเนา จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าธรรมเนียม</p>
<p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการ วินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้ โดยยื่นคำอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ</p>	
<p>ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../.....โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....)</p> <p>ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>	