

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

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 หมายเลขโทรสาร
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐
โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีค่ารับรองถูกต้อง
ในเรื่องต่อไปนี้

๑.
 ๒.
 ๓.
- เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ค่าขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก</p> <p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้</p>	<p><input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม</p>
<p><input type="checkbox"/> ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.</p>	<p>ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง</p>
<p><input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่/..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.</p>	<p>ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง</p>