

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

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

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

ข้าพเจ้านาย/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 ขอคัดสำเนาที่มีค่า
รับรองถูกต้อง
ในเรื่องต่อไปนี้

- ๑.
- ๒.
- ๓.

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

คำสั่ง	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร <input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา๑๕ เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม
หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้		
..... (.....) ตำแหน่ง.....		
<input type="checkbox"/> ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.ผู้ยื่นคำขอ (.....)	
<input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../.....โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (.....) ตำแหน่ง.....	