

# 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  ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง  
ในเรื่องต่อไปนี้

๑. ....
๒. ....
๓. ....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|   |  |
|---|--|
| <p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร</p> <p><input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก.....</p> <p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้</p> <p>.....<br/>(.....)<br/>ตำแหน่ง.....</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>.....ผู้ยื่นคำขอ<br/>(.....)</p> <p><input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p> <p>.....<br/>(.....)<br/>ตำแหน่ง.....</p>  |  |