

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..... 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"/> ค่าขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร <input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา๑๕ เนื่องจาก..... หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่ วันที่ทราบคำสั่งนี้	<input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม
---	---

.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

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

 (.....)
 ตำแหน่ง.....