



แบบฟอร์มคำขอข้อมูลข่าวสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ
วันที่
เวลา

เขียนที่ ที่ว่าการองค์การบริหารส่วนตำบลปล้อง
ตำบลปล้อง อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

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 ขอคัดสำเนาที่มีค่าธรรมเนียมในเรื่องต่อไปนี้

-
-
-

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

คำสั่ง

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> อนุญาต | <input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก..... | <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม |
| <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"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก..... | |

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร
ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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

(.....)

ตำแหน่ง.....