

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เลขที่...../.....
วันที่รับ.....

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 ☐ ขอคัดสำเนาที่มีค่าธรรมเนียม

ในเรื่องต่อไปนี้

๑.....

๒.....

๓.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

ผลพิจารณา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก ☐ คำขอไม่ชัดเจน ☐ ไม่มีข้อมูล

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก

☐ ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

☐ อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์

☐ เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๔ เนื่องจาก

(นายกวีกร ถูกจิตร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

ผลพิจารณา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก ☐ คำขอไม่ชัดเจน ☐ ไม่มีข้อมูล

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก

☐ ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

☐ อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์

☐ เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๔ เนื่องจาก

☐ มีค่าธรรมเนียมจำนวน.....บาท

☐ ไม่มีค่าธรรมเนียม

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้

(นางภัครดา ภัทรจิตรากุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

วันที่.....