**แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร**

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับที่..............................................

วัน......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 🞎 ขอเอกสาร

 🞎 ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง 🞎 อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑..........................................................................................................................................

 ๒.........................................................................................................................................

 ๓..........................................................................................................................................

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี)...................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

 (ลงชื่อ)...........................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

**ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล คำสั่ง ผู้อนุญาต**

**เรียน** นายก อบต.ละหาน (ผู้มีอำนาจอนุญาต) 🞎 อนุญาต

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท 🞎 ไม่อนุญาต

🞎 เปิดเผยได้ 🞎 เปิดเผยไม่ได้ ..................................................................

🞎 อนุญาต เพราะ.................................................. ................................................................... ................................................................................ ...................................................................

🞎 ไม่อนุญาต เพราะ.............................................. (ลงชื่อ)........................................................

............................................................................... (………………………..…………..)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตำแหน่ง.....................................................

 (ลงชื่อ)................................................... ……...../……………../………….

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

 ……...../……………../…………

**หมายเหตุ**  หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล ข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้