



เลขที่คำขอ...../.....
(สำหรับ ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์)

เขียนที่.....
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

คำขอข้อมูลข่าวสาร
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์

แบบรับคำขอข้อมูลข่าวสาร องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ ถนนสวรรคตวิถี ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐	วันที่รับ..... เวลา..... เจ้าหน้าที่รับเรื่อง..... (.....)
๑. ผู้ขอข้อมูล ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง/อาชีพ..... บัตรประชาชน.....สถานที่ทำงาน.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐	
๒. ประสงค์ () ขอเอกสาร/ข้อมูล () ขอเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสาร () ขอคัดสำเนา () อื่นๆ ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. เพื่อนำไป..... ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของทางราชการกำหนด (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (.....)	
๓. ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล เรียน.....(ผู้มีอำนาจอนุญาต) ข้อมูลข่าวสารตามคำขอเป็นข้อมูลประเภท () เปิดเผยได้ () เปิดเผยได้บางส่วน () เปิดเผยไม่ได้ () อนุญาต เพราะ..... () ไม่อนุญาต เพราะ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๔. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป () อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

(ด้านหลัง)...

๕. หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด () อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๖. รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ () อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
๙. ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ () อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๑๐. คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ () อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
ผลการปฏิบัติ () ค้นไม่พบข้อมูลข่าวสาร () ค้นพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว () ค้นพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้วได้รับเงินค่าธรรมเนียมและออกใบเสร็จรับเงิน ให้เรียบร้อยแล้ว จำนวน.....บาท (ลงชื่อ)..... (.....)	

