



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.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ☐ ขอตรวจดู ☐ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร ☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.

๒.

๓.

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน ประธานกรรมการวินิจฉัยเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของทางราชการประจำเทศบาลเมืองมหาสารคาม
เพื่อโปรดพิจารณาลงนัดประชุมคณะกรรมการ กำหนดประชุมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์

มติ คณะกรรมการวินิจฉัยเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของทางราชการประจำเทศบาลเมืองมหาสารคาม

.....
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก ☐ คำขอไม่ชัดเจน ☐ ไม่มีข้อมูล ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก ☐ ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ☐ อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ ☐ เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก..... หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้	☐ มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท ☐ ไม่มีค่าธรรมเนียม
ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....	
☐ ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) ☐ กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../.....โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	



หนังสือร้องเรียน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ร้องเรียน.....

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ขอร้องเรียนต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการว่าหน่วยงานของรัฐคือ.....

ได้กระทำการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ
พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยมีข้อเท็จจริง ดังนี้

๑.....

๒.....

๓.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้วคือ เรื่อง.....

จำนวน.....แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไปนี้

ขอแสดงความนับถือ

สถานที่ติดต่อ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารราชการ
เทศบาลเมืองมหาสารคาม เลขที่ ๒๗ ถ.พังเมือง
บัญชา ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๐
สำนักปลัดเทศบาล กลุ่มงานนิติการ
โทร. ๐๔๓๗๑ ๕๕๗๓ - ๘ ต่อ ๒๑๒

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน
(.....)



หนังสืออุทธรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง อุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขออุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....

ด้วยเมื่อวันที่.....ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร

ของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ขอเอกสารจำนวนรายการ จาก.....

ดังมีรายละเอียดตามสำเนาคำขอที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อมาเมื่อวันที่.....

ได้มีคำสั่งปฏิเสธ ไม่อนุญาตให้ตรวจดู / ให้สำเนาเอกสารดังกล่าว

โดยให้เหตุผลว่า.....

.....

ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือปฏิเสธของ.....ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าจึงขอใช้สิทธิอุทธรณ์คำสั่งมิให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้อุทธรณ์

(.....)

สถานที่ติดต่อ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารราชการ
เทศบาลเมืองมหาสารคาม เลขที่ ๒๗ ถ.ผังเมือง
บัญชา ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๐
สำนักปลัดเทศบาล กลุ่มงานนิติการ
โทร. ๐๔๓๗๑ ๕๕๗๓ - ๘ ต่อ ๒๑๒

แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ
สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าคำตอบ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
 ๒. อายุ.....ปี
 ๓. ระดับการศึกษา.....
 ๔. อาชีพ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการติดต่อใช้บริการ

๑. ท่านมาใช้บริการศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม
☐ ๑. ครั้งแรก ☐ ๒. มากกว่า ๑ ครั้ง
 ๒. ท่านมาใช้บริการศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม
 โดยการสืบค้นจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน
☐ ๑.เคย ☐ ๒.ไม่เคย
 ๓. ท่านมาใช้บริการศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม
 ในการขอ ดู สืบค้นข้อมูลข่าวสาร เรื่อง.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความพึงพอใจต่อการให้บริการของศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ฯ สสจ. ชัยนาท

(โปรดทำหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่าน โดย)

๓ = ความพึงพอใจมากที่สุด ๑ = ความพึงพอใจน้อยที่สุด

ลำดับ	การให้บริการ	ความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑.	ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ					
๒.	ความถูกต้อง ครบถ้วน					
๓.	มีความเสมอภาคในการให้บริการ เช่น การให้บริการตามลำดับคิว					