



บันทึกข้อความ

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
เลขที่รับ 2006 วันที่ 10 ต.ค. 65
เวลา 08.30 น.

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โทร ๔๘๐๗

ที่ ว ๒๒๐/๒๕๖๕

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสั่งแบบฟอร์มคำขอข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการกำหนด นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส สามารถอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ มหาวิทยาลัยจึงขอสั่งแบบฟอร์มคำขอข้อมูลข่าวสาร รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ เพื่อให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติกรณีมีผู้ประสงค์ขอข้อมูลข่าวสารของมหาวิทยาลัย และเสนอพิจารณาตามระบบอนุญาต ตามระบบและกลไก

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(ดร.สมปอง รักษาธรรม)

รักษาราชการแทนอธิการบดี

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เรียน คณบดี

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา *นางสาวสุภาวดี*

คุณสุเมธ พรหมสิทธิ์

นางสาว...

10 ต.ค. 65

20 ตุลาคม 65

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมปอง รักษาธรรม

คณบดี

10 ต.ค. 65

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม

คำขอข้อมูลข่าวสาร



<https://bit.ly/mfBpPH4>

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....

แบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐
โดย ☐ ขอตรวจดู ☐ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร
☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ อื่นๆ
ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.
๒.
๓.
เพื่อใช้ประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล เรียน.....(ผู้มีอำนาจอนุญาต) ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท ☐ เปิดเผยได้ ☐ เปิดเผยไม่ได้ ☐ อนุญาต เพราะ..... ☐ ไม่อนุญาต เพราะ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	คำสั่ง ผู้อนุญาต ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....
---	--

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล
ข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้