



แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลทรามูล จังหวัดยโสธร

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร/กลุ่มงานที่ให้ข้อมูลเพิ่มเติม.....

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. ๒๕๕๐

โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีค่าธรรมเนียม

ในเรื่องต่อไปนี้

- ๑.....
๒.....
๓.....

..เพื่อใช้ประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- อนุญาต
 ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก
 ค่าขอไม่ชัดเจน
 ไม่มีข้อมูล
 ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
 อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์
 เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)