

คำร้องขอข้อมูลข่าวสาร
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ส่วนที่ 1

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... อาชีพ.....
หน่วยงาน/สถาบัน.....
ที่อยู่.....
ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สะดวกให้ติดต่อได้ในเวลา 8.30-16.30 น. โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
มีความประสงค์ขอข้อมูลข่าวสาร
เรื่อง

เหตุผลในการขอ

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้เพื่อเผยแพร่ | <input type="checkbox"/> ใช้จัดงานนิทรรศการ | <input type="checkbox"/> ใช้เพื่อการเรียนการสอน |
| <input type="checkbox"/> ใช้เพื่อการศึกษาทางาน | <input type="checkbox"/> ใช้เพื่อฝึกอบรม | <input type="checkbox"/> ใช้เพื่อการประชุม |
| <input type="checkbox"/> ใช้เป็นเอกสารอ้างอิง | <input type="checkbox"/> ใช้เป็นพยานเอกสารของศาล | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... | | |

โดยจะขอ

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสาร | <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารมีคำรับรองถูกต้อง | <input type="checkbox"/> สำเนาข้อมูลดิจิทัล |
| <input type="checkbox"/> สื่อเผยแพร่ | <input type="checkbox"/> รับทราบข้อมูล | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... | | |

รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ

(.....)