

## แบบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

เขียนที่ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

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

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

มีข้อร้องทุกข์ดังจะกล่าวต่อไปนี้ .....

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

ข้าพเจ้าขอให้ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องทุกข์ดังกล่าว ดังต่อไปนี้

๑) .....

๒) .....

๓) .....

๔) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ร้อง

(.....)

## หนังสืออุทธรณ์

เขียนที่.....

วันที่ .....

เรื่อง อุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง / อาชีพ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
โทรศัพท์ ..... มีความประสงค์ขออุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร  
ของ .....

ด้วยเมื่อวันที่ ..... ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร  
ของราชการ พ.ศ. 2540 ขอเอกสารจำนวน.....รายการ จาก .....  
ดังมีรายละเอียดตามสำเนาคำขอที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อมาเมื่อวันที่ .....  
..... ได้มีคำสั่งปฏิเสธไม่อนุญาตให้ตรวจดู / ให้สำเนา  
เอกสารดังกล่าว โดยให้เหตุผลว่า .....  
..... ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสำเนา  
หนังสือปฏิเสธของ ..... ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าจึงขอใช้สิทธิอุทธรณ์คำสั่งมิให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ .....  
ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้อุทธรณ์  
(.....)

สถานที่ติดต่อ ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
สำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
อาคารสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพฯ 10300  
โทร. 0-2283-4694 โทรสาร. 0-2283-4698

## แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอข้อมูลข่าวสาร ดังต่อไปนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป และยินยอมชำระ

ค่าธรรมเนียมตามระเบียบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

คำสั่ง

☐

เปิดเผยได้

☐

เปิดเผยไม่ได้

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ  
สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๒. อายุ ☐ ๒๐ – ๓๐ ปี ☐ ๓๑ – ๔๐ ปี ☐ ๔๑ – ๕๐ ปี ☐ มากกว่า ๕๑ ปี

๓. วุฒิการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

๔. ประเภทผู้รับบริการ ☐ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ สื่อมวลชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการ (กรุณาทำเครื่องหมาย ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านที่สุด)

| ประเด็นความพึงพอใจ                                     | ระดับความพึงพอใจ |     |         |      |            |
|--------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                        | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| ๑. มีข้อมูลข่าวสารอันเป็นประโยชน์                      |                  |     |         |      |            |
| ๒. การขอรับบริการได้รับความสะดวก                       |                  |     |         |      |            |
| ๓. การสืบค้นง่ายและให้บริการรวดเร็ว                    |                  |     |         |      |            |
| ๔. ข้อมูลข่าวสารทันสมัย                                |                  |     |         |      |            |
| ๕. ข้อมูลข่าวสารมีความครบถ้วนสมบูรณ์                   |                  |     |         |      |            |
| ๖. เครื่องมือ อุปกรณ์ ให้บริการในการสืบค้น             |                  |     |         |      |            |
| ๗. ช่องทางการขอรับข้อมูลข่าวสาร                        |                  |     |         |      |            |
| ๘. การสืบค้นในเว็บไซต์ง่ายและสะดวก                     |                  |     |         |      |            |
| ๙. ข้อมูลข่าวสารในเว็บไซต์ทันสมัยและครบถ้วน            |                  |     |         |      |            |
| ๑๐. การเชื่อมโยงกับศูนย์ข้อมูลข่าวสารหน่วยงานอื่นๆ     |                  |     |         |      |            |
| ๑๑. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ตรงประเด็นกับความ ต้องการ    |                  |     |         |      |            |
| ๑๒. ได้รับประโยชน์จากการใช้บริการในศูนย์ข้อมูล ข่าวสาร |                  |     |         |      |            |
| ๑๓. การจัดสถานที่ให้บริการข้อมูลข่าวสาร                |                  |     |         |      |            |
| ๑๔. การจัดทำป้ายสถานที่บอกที่ตั้งของสถานที่            |                  |     |         |      |            |

๘. จุดเด่น ของศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด

สุโขทัย.....

.....

๙. จุดที่ควรปรับปรุง ของศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด

สุโขทัย.....

.....

๑๐. สิ่งที่ยอยากให้มีในศูนย์ข้อมูลข่าวสารของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

.....

.....

๑๑. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

[illegible]

