

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแต่งตั้งตัวแทนผู้สมัครรับเลือกตั้งเพื่อสังเกตการณ์การออกเสียงลงคะแนนและการนับคะแนน

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ(ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้ง) ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น (ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น) อำเภอ จังหวัด จึงแต่งตั้งบุคคลเป็นตัวแทนข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ตำบล/เทศบาล	หน่วยเลือกตั้งที่	ตัวแทนผู้สมัคร
.....		นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
.....		นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
		ฯลฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

- ☐ แบบชักท้วงการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการประจำหน่วยเลือกตั้ง
- ☐ แบบคัดค้านการนับคะแนนหรือการรวมคะแนน

วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา นาฬิกา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ซอย /ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอชักท้วง/คัดค้าน ดังนี้

๑. การชักท้วง

๑.๑. ชักท้วงการปฏิบัติหน้าที่ในการออกเสียงลงคะแนน

หน่วยเลือกตั้งที่..... หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ/เขต.....
เขตเลือกตั้งที่..... จังหวัด..... ในการเลือกตั้งเมื่อวันที่.....
ดังนี้.....

๑.๒ เมื่อชักท้วงแล้ว ผู้ถูกชักท้วงได้ดำเนินการ (ให้ทำเครื่องหมาย / ใน ☐)

- ☐ แก้ไขตามที่ชักท้วง
- ☐ ไม่แก้ไขตามที่ชักท้วง
- ☐ บันทึกเหตุการณ์ในรายงานเหตุการณ์ฯ ด้วยแล้ว
- ☐ ไม่ได้บันทึกเหตุการณ์ในรายงานเหตุการณ์ฯ
- ☐ อื่นๆ

๑.๓ ขณะที่ชักท้วงมีพยานที่เห็นเหตุการณ์ ได้แก่.....

๒. การคัดค้าน

๒.๑ คัดค้านการนับคะแนน หน่วยเลือกตั้งที่..... หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล.....
อำเภอ/เขต..... เขตเลือกตั้งที่..... จังหวัด..... ในการเลือกตั้งเมื่อวันที่.....
ดังนี้.....

๒.๒ คัดค้านการรวมคะแนน หน่วยเลือกตั้งที่..... หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล.....
อำเภอ/เขต..... เขตเลือกตั้งที่..... จังหวัด..... ในการเลือกตั้งเมื่อวันที่.....
ดังนี้.....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ชักท้วง/คัดค้าน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับคำชักท้วง/คัดค้าน

(.....)

วันที่..... เวลา..... นาฬิกา

- หมายเหตุ**
๑. ให้จัดทำสำเนาฉบับไว้ด้วย
๒. ฉบับจริงให้ผู้รับคำชักท้วงเก็บไว้
๓. ฉบับสำเนาให้ผู้ชักท้วงเก็บไว้