

แบบนำส่งความคิดเห็นที่ประสงค์จะส่งเข้าร่วมกระบวนการรับฟังความคิดเห็นสาธารณะ
ต่อร่างประกาศ กสทช. เรื่อง มาตรการคุ้มครองผู้ใช้บริการในกรณีสิ้นสุดการอนุญาต สัมปทาน หรือสัญญาการ
ให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ในฐานะ แทนองค์กรที่เกี่ยวข้องต่อไปนี้..... ในตำแหน่ง.....

เป็นผู้ใช้บริการโทรคมนาคม

ขอส่งความคิดเห็นเข้าร่วมการรับฟัง ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ **ฐานอำนาจทางกฎหมาย**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๒ **เนื้อหาความคุ้มครอง**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๓ **ค่าธรรมเนียมการคงสิทธิเลขหมาย**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๔ **ผู้มีหน้าที่ให้ความคุ้มครอง**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๕ **ระยะเวลาคุ้มครอง**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๖ **การหยุดให้บริการ**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

ประเด็นที่ ๗ **ค่าธรรมเนียม**

<input type="checkbox"/> ไม่มีความเห็น	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
โดยดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> ขอส่งคำอธิบายความคิดเห็นมาดัดแปลง			
<input type="checkbox"/> ขอร่วมเข้าชี้แจงในวันรับฟัง			

หมายเหตุ หากมีความเห็นในประเด็นอื่น ได้โปรดส่งแนบมาพร้อมกันด้วย