



หนังสือยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร
เพื่อสมัครงานกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

เขียนที่

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ยินยอมให้ เก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า สำหรับให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) พิจารณาคุณสมบัติว่ามีความเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ทางสถาบันฯ เปิดรับสมัครหรือไม่

ข้าพเจ้าฯ ยินยอมให้ สวรส. เก็บข้อมูลส่วนบุคคล ตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล ประวัติอาชญากรรม หรือประวัติ/ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาของข้าพเจ้าไปยังบุคคล และ/หรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกตามตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดข้อมูลที่ได้กรอกในใบสมัครงานของ สวรส. ข้อมูลบุคคลอ้างอิง/บุคคลที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร ประวัติส่วนบุคคล ประวัติการทำงาน เป็นต้น
2. รายละเอียดข้อมูลต่างๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้นำส่งให้กับ สวรส. ทุกช่องทางการสื่อสาร เช่น จดหมายหรือ อีเมล เป็นต้น

หมายเหตุ : กรณีการให้ข้อมูลบุคคลที่สาม (บุคคลอ้างอิง/บุคคลที่เกี่ยวข้อง) ข้าพเจ้าได้ทำการขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลแล้ว ข้อมูลส่วนบุคคลที่สถาบันฯ เก็บรวบรวมในครั้งนี้

สวรส. จะใช้วิธีการที่ชอบด้วยกฎหมายและเป็นธรรมในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลอย่างจำกัดเพียงเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์การทำงานของ สวรส. เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกตามตำแหน่งที่ผู้ให้ข้อมูลประสงค์จะสมัครรับบริการคัดเลือก โดยสถาบันฯ จะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ดังนี้

- * ชื่อ-นามสกุล , รูปภาพ, เลขบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อใช้ยืนยันตัวตนในการสมัครงาน
- * ประวัติการทำงาน, ประวัติการศึกษา เพื่อใช้ในการพิจารณาคุณสมบัติ
- * ที่อยู่, เบอร์โทร, อีเมล เพื่อใช้ในการติดต่อ

ทั้งนี้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวเป็นข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการทำงานของ สวรส. หากไม่มีข้อมูลดังกล่าวจะไม่สามารถดำเนินการรับสมัครและจ้างแรงงานได้ ผู้ใช้เป็นผู้เลือกได้ว่าจะบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใด และยินดีจะเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวกับบุคคลหรือหน่วยงานอื่นหรือไม่

วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

สวรส. จะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อนำไปใช้หรือเปิดเผยเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์ในการใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกตามตำแหน่งที่ผู้ให้ข้อมูลแสดงความประสงค์ไว้เท่านั้น และจะไม่ดำเนินการอื่นใดแตกต่างจากที่ระบุในวัตถุประสงค์ เว้นแต่มีกฎหมายบัญญัติให้กระทำหรือมีหนังสือร้องขอที่สามารถปฏิบัติได้ตามกฎหมาย เช่น เพื่อความจำเป็นในการป้องกันด้านสุขภาพและโรคติดต่ออันตราย

โดยทางสถาบันฯ จะเก็บเอกสารข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครไว้เป็นระยะเวลา 1 ปี ซึ่งเมื่อครบกำหนดเวลา ทางสถาบันฯ จะดำเนินการทำลายเอกสารด้วยวิธีการที่เหมาะสม

ยินยอม ไม่ยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้การยินยอม
(.....)



ใบสมัครงาน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

* รูปถ่าย

เลขที่

วันที่/...../.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร

เงินเดือนที่คาดว่าจะได้รับ บาท/เดือน วันที่พร้อมจะเริ่มงาน

ท่านทราบข่าวการสมัครจาก เว็บไซต์ ระบุ

มีผู้แนะนำ ระบุ ชื่อ-สกุล

อื่นๆ ระบุ

1. * ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)

2. * ที่อยู่ปัจจุบัน

ภูมิลำเนาเดิม (ตามทะเบียนบ้าน)

3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน วัน (นับถึงวันปิดรับใบสมัคร)

4. เพศ ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

5. สถานภาพ โสด หย่า ม้าย สมรส จำนวนบุตร.....คน

6. * โทรศัพท์ * อีเมล

7. * ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	คณะ/สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาปี
อุดมศึกษา			
- ปริญญาเอก			
- ปริญญาโท			
- ปริญญาตรี			
มัธยมศึกษา			
ปวท./ปวส.			

ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ (ถ้ามี)

ชื่อสถาบันการศึกษา สาขา

ภาคปกติ ภาคค่ำ อื่น ๆ คาดว่าจะจบปี

8. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

ชื่อหลักสูตร/เรื่อง	สถาบัน	วุฒิที่ได้รับ	ระยะเวลา

9. * ประวัติการทำงาน (3 แห่งสุดท้าย โดยลำดับจากตำแหน่งงานปัจจุบันหรือล่าสุดย้อนไปอดีต**)

ลำดับที่ 1 (ล่าสุด)

ช่วงเวลาทำงาน	ชื่อหน่วยงาน/องค์กร	ตำแหน่ง	เงินเดือน
วันเริ่มงาน			
วันที่ลาออก			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
เหตุผลที่ลาออก			

ลำดับที่ 2

ช่วงเวลาทำงาน	ชื่อหน่วยงาน/องค์กร	ตำแหน่ง	เงินเดือน
วันเริ่มงาน			
วันที่ลาออก			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
เหตุผลที่ลาออก			

ลำดับที่ 3

ช่วงเวลาทำงาน	ชื่อหน่วยงาน/องค์กร	ตำแหน่ง	เงินเดือน
วันเริ่มงาน			
วันที่ลาออก			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
เหตุผลที่ลาออก			

10. ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การฟัง (พอใช้ / ปานกลาง / ดี / ดีมาก)	การพูด (พอใช้ / ปานกลาง / ดี / ดีมาก)	การอ่าน (พอใช้ / ปานกลาง / ดี / ดีมาก)

11. ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	คอมพิวเตอร์
ไทย	โปรแกรม
อังกฤษ

อื่น ๆ (ที่คิดว่าตรงกับตำแหน่งที่สมัคร)

12. กิจกรรมทางสังคม

งานอดิเรก กิจกรรมระหว่างการศึกษา

กิจกรรมสาธารณประโยชน์ที่เคยเข้าร่วม

13. โครงการ / ผลงานดีเด่น ที่เป็นเกียรติประวัติ (ถ้ามี กรุณาแนบ Port Folio มาด้วย)

1.
2.
3.

14. บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้ตรวจสอบประวัติการทำงาน (ระบุอย่างน้อย 2 ท่าน)

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์

15. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (ผู้สมัครขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลนี้แล้ว)

ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์

ที่อยู่ติดต่อได้ โทรศัพท์

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันฯ สอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ ถ้าหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และสถาบันฯ ตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันฯ ยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากสถาบันฯ

หลักฐานประกอบการสมัคร

- 1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
- 2. ใบสมัครงาน สรรส. พร้อม CV หรือ Resume
- 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 4. สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 5. หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร ฯ (สำหรับเพศชาย) ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) และใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 6. สำเนาหนังสือรับรองประสบการณ์ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.