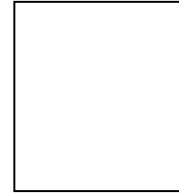




ใบสมัครเลขที่ .....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป



๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล ( นาย / นาง / นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง .....	
ที่อยู่ติดต่อได้ .....	วัน / เดือน / ปีเกิด .....	อายุ .....
หมายเลขโทรศัพท์ .....	สถานที่เกิด .....	เชื้อชาติ .....
E-mail Address .....	สถานภาพสมรส .....	สัญชาติ .....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....	การรับราชการทหาร .....	ศาสนา .....
ออกให้ที่อำเภอ / เขต .....	.....	.....
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....	.....	.....
วันเดือนปีที่หมดอายุ.....	.....	.....
อาชีพปัจจุบัน .....		
เหตุผลที่ ( อยาก ) ออกจากงาน .....		

๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานที่ศึกษา/หน่วยงาน	ประกาศนียบัตร / ปริญญาบัตร / วิชาเอก
จาก	ถึง		

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน ( โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง )

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจาก งาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชา โดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบுகความสัมพันธ์กับท่าน

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศของสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความทุกตอนเป็นความจริงหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลในข้างต้น สำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมายระเบียบและข้อบังคับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### การตรวจสอบคุณสมบัติ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ )

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานตามประกาศรับสมัครของบุคคลรายนี้แล้วมีรายละเอียด ดังนี้

๑. วุฒิ  ตรงตามประกาศรับสมัคร  ไม่ตรงตามประกาศ
๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )  มี  ไม่มี
๓. หลักฐานตามประกาศรับสมัคร
- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง  มี  .....
- ๓.๒ สำเนาปริญญาบัตร / .....  มี  .....
- .....
- ๓.๓ สำเนาระเบียบแสดงผลการเรียน  มี  .....
- ๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  มี  .....
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน  มี  .....
- ๓.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ  มี  .....
- ทะเบียนสมรส ( เฉพาะเพศหญิง )
- ใบสำคัญทหารกองเกิน ( เฉพาะเพศชาย )
- ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล
- ใบรับรองแพทย์
- ๓.๗ หนังสือรับรองการผ่านงาน

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

หนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับผู้สมัครงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้สมัครงานกับ  
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ยินยอมให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เก็บรวบรวม  
ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา  
ภายใต้รายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีการเก็บรวบรวม**

๑.๑ ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป เช่น ชื่อ นามสกุล ภาพถ่าย ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ประวัติการ  
การศึกษา ประวัติการทำงาน และข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของข้าพเจ้าตามที่ระบุในใบสมัครงาน และ  
เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อน เช่น หมู่วิถีชีวิต เชื้อชาติ ศาสนา ประวัติ  
อาชญากรรม และข้อมูลสุขภาพ ของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ  
เจ้าพระยา ตามที่ระบุในใบสมัครงานและเอกสาร อื่นที่เกี่ยวข้อง

**๒. วัตถุประสงค์การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

เพื่อการติดต่อสื่อสารเพื่อการนัดหมายการสัมภาษณ์งาน อำนวยความสะดวกในกระบวนการ  
สรรหา และการพิจารณาตรวจสอบความเหมาะสมของผู้สมัครงานในการจ้างงาน

หากไม่สามารถให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา อาจจะมีสิทธิ  
ได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสิทธิประโยชน์ รวมถึงการติดต่อจากสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา อัน  
เกี่ยวกับการสมัครงาน หรือการจ้างงานได้

**๓. แหล่งที่มาของข้อมูลส่วนบุคคล**

๓.๑ ข้อมูลจากเจ้าของข้อมูลโดยตรง ได้แก่ ใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง เว็บไซต์สมัคร  
งานหรืออีเมล

๓.๒ ข้อมูลจากแหล่งอื่น เช่น เว็บไซต์รับสมัครงาน ข้อมูลสาธารณะ หรือหน่วยงานพันธมิตร

**๔. ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล**

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้งาน  
ตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๖๖ และ  
พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒) หมวดที่ ๓ ข้อ ๖๖ การเก็บรักษา ยืม และทำลาย

**๕. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

ในการพิจารณาใบสมัครของผู้สมัครงานสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จะเปิดเผย  
ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานเท่าที่จำเป็นให้กับโรงพยาบาลและสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อ  
พิจารณาการจ้างงาน

## **๖. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

ผู้สมัครงานซึ่งถือเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มีสิทธิดังต่อไปนี้

๖.๑ ถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง ต่อสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ในเวลาใดก็ได้โดยการติดต่อตามช่องทางที่สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กำหนดไว้ในข้อ ๗. แต่สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ขอเน้นย้ำว่าหากผู้สมัครงานถอนความยินยอม อาจจะเสียสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสาร หรือ สิทธิประโยชน์ รวมถึงการ ติดต่อจากสถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จเจ้าพระยา อันเนื่องเนื่องกับการสมัครงาน หรือการทำงาน ได้

๖.๒ ขอเข้าถึง ขอสำเนา ขอแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด และขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่ง ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานที่ไม่ได้ให้ความยินยอม

๖.๓ ขอรับหรือขอให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังผู้ควบคุมข้อมูลบุคคลอื่นได้

๖.๔ คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลใน บางกรณีที่เราที่กฎหมายกำหนดไว้

๖.๕ ขอให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ลบ หรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ใน บางกรณีที่เราที่กฎหมายกำหนดไว้

## **๗. ช่องทางการติดต่อ**

หากผู้สมัครงานต้องการที่จะแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง สามารถติดต่อสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ตามช่องทางดังนี้

### **สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา**

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เลขที่ ๑๑๒ ถนนสมเด็จเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐

โทรศัพท์ : ๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๙๑๑๙

ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและเข้าใจรายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเกี่ยวกับข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง ความ ประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ รวมทั้ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

ผู้สมัครงาน

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วันที่.....

วันที่.....