



ใบสมัครงานเจ้าหน้าที่สภาการสาธารณสุขชุมชน

ตำแหน่งที่สมัคร	เขียนที่
หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	
☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 2 รูป	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ ใบรับรองการศึกษา สำเนา 1 ฉบับ	☐ สำเนาบัตรประชาชน
☐ สำเนาใบผ่านทหาร (สด. 9)	☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
☐ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน	☐ เอกสารเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
☐ อื่น ๆ	
รูปถ่าย PHOTO	
โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน และชัดเจน	
ประวัติส่วนตัว	
ชื่อ - สกุล	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
วัน เดือน ปี เกิด :	อายุ :
สัญชาติ :	เชื้อชาติ :
ศาสนา :	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :	โทรศัพท์ที่จะติดต่อ ที่บ้าน มือถือ
สถานที่เกิด :	สำนักงาน E-mail address:

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :					
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :					
ชื่อบิดา	อายุ	ปี	สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ
ชื่อมารดา	อายุ	ปี	สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ
สถานภาพ	☐ โสด	☐ หย่า	☐ หม้าย	☐ แยกกันอยู่	
ชื่อภรรยา หรือสามี (ถ้ามี)	สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ		
อาชีพ	มีบุตร	คน			
ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่น ๆ					

ความสามารถพิเศษ

- ด้านคอมพิวเตอร์ โปรแกรม
- ภาษาต่างประเทศ (ระบุ)

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

ประวัติการปฏิบัติงาน

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		เงินเดือนที่ได้รับ (บาท)	สาเหตุที่ออก
		เริ่มเดือน/พ.ศ.	ถึงเดือน/พ.ศ.		

☐ สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

- ☐ กำลังว่างงาน ระยะเวลา ปี เดือน สาเหตุการว่างงาน
- ☐ กำลังทำงาน ☐ งานประจำ ตำแหน่ง เงินเดือน บาท
- ☐ งานชั่วคราว ตำแหน่ง เงินเดือน บาท
- ☐ กำลังศึกษาต่อระดับ สถานศึกษา สาขา
- คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ.

ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัย

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ต้องโทษทางวินัย (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่อยู่ ☐ อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย/ถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย (โปรดระบุ)

ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางคดี

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย/อยู่ระหว่างดำเนินคดี
- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ต้องโทษ หรือถูกกล่าวหา ในคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่อยู่ ☐ อยู่ ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ)

ท่านเคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีอาญา หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญาซึ่งอาจเกี่ยวข้องกับหน้าที่หรือความรับผิดชอบของตำแหน่งที่สมัครหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย/อยู่ระหว่างดำเนินคดี

หมายเหตุ: หากผู้สมัครได้รับการบรรจุแต่งตั้ง ผู้สมัครต้องไปตรวจสอบประวัติอาชญากรรมด้วยตนเอง ณ หน่วยงานที่รับผิดชอบ และนำผลการตรวจสอบมายื่นต่อสภาการสาธารณสุขชุมชนภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดเป็นความเท็จหรือข้าพเจ้าปกปิดข้อความจริงที่ควรแจ้งให้ทราบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีความต้องห้ามในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงานตามหลักและระเบียบ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

หนังสือแจ้งความยินยอมให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการสมัครงาน

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน และเพื่อขอความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลบางประเภท ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

1. ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

สภาการสาธารณสุขชุมชน เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล มีหน้าที่และอำนาจในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน เพื่อดำเนินกระบวนการรับสมัคร การตรวจสอบคุณสมบัติ การคัดเลือก และการบรรจุแต่งตั้ง ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในหนังสือฉบับนี้

2. ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวม

สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน ดังต่อไปนี้

- (1) ข้อมูลระบุตัวบุคคล เช่น ชื่อ นามสกุล วันเดือนปีเกิด เลขประจำตัวประชาชน ภาพถ่าย สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา และสถานภาพสมรส
- (2) ข้อมูลการติดต่อ เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
- (3) ข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษา การฝึกอบรม คุณวุฒิ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ทำงาน
- (4) ข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติ ประวัติการปฏิบัติงาน การดำเนินการทางวินัย และข้อมูลตามเอกสารประกอบการสมัครงาน
- (5) ข้อมูลประวัติอาชญากรรม การถูกกล่าวหา การถูกดำเนินคดี หรือการต้องคำพิพากษาในคดีอาญา
- (6) ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดที่ผู้สมัครงานได้ให้ไว้หรือเกิดขึ้นในระหว่างกระบวนการรับสมัครและการคัดเลือก

3. วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

สภาการสาธารณสุขชุมชนจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานเพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- (1) เพื่อรับสมัครและตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครงาน
- (2) เพื่อพิจารณาและประเมินคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความเหมาะสมของผู้สมัครงาน
- (3) เพื่อติดต่อสื่อสาร นัดหมาย ทดสอบ สอบสัมภาษณ์ ประกาศผล และดำเนินการบวนการคัดเลือก
- (4) เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติและประวัติของผู้สมัครงาน รวมถึงประวัติอาชญากรรม เท่าที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน
- (5) เพื่อจัดทำสัญญาจ้าง คำสั่งบรรจุแต่งตั้ง ทะเบียนประวัติ หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจ้างงาน
- (6) เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือหลักเกณฑ์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (7) เพื่อก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย ปฏิบัติตามหรือใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย

4. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานเท่าที่จำเป็นแก่บุคคลหรือหน่วยงานดังต่อไปนี้

- (1) คณะกรรมการ เจ้าหน้าที่ หรือบุคลากรที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรับสมัครและการคัดเลือก
- (2) ผู้ให้บริการ ผู้รับจ้าง หรือบุคคลภายนอกซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนหรือสนับสนุนการดำเนินงานของสภาการสาธารณสุขชุมชน
- (3) หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานบังคับใช้กฎหมาย ศาล หรือหน่วยงานอื่นซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย
- (4) บุคคลหรือหน่วยงานอื่นเมื่อได้รับความยินยอมจากผู้สมัครงาน หรือเมื่อมีกฎหมายกำหนดหรืออนุญาตให้เปิดเผยได้

ในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว สภาการสาธารณสุขชุมชนจะดำเนินการเท่าที่จำเป็นและกำหนดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลตามสมควร

5. ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

สภาการสาธารณสุขชุมชนจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานไว้เพียงพอที่จำเป็นต่อการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในหนังสือฉบับนี้ หรือตามระยะเวลาที่กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือนโยบายการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บรักษาหรือเมื่อข้อมูลส่วนบุคคลหมดความจำเป็น สภาการสาธารณสุขชุมชนจะดำเนินการลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลดังกล่าวไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ เว้นแต่มีเหตุอันชอบด้วยกฎหมายให้ต้องเก็บรักษาข้อมูลนั้นไว้ต่อไป

6. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด ผู้สมัครงานมีสิทธิดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล
- (2) สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด
- (3) สิทธิขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้
- (4) สิทธิขอให้ระงับหรือจำกัดการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- (5) สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- (6) สิทธิขอรับหรือขอให้โอนข้อมูลส่วนบุคคล
- (7) สิทธิถอนความยินยอมที่ได้ให้ไว้
- (8) สิทธิร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมาย

การถอนความยินยอมจะไม่กระทบต่อความชอบด้วยกฎหมายของการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการไปก่อนการถอนความยินยอม ทั้งนี้ หากผู้สมัครงานไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลที่จำเป็นหรือถอนความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาคุณสมบัติ อาจส่งผลให้สภาการสาธารณสุขชุมชนไม่สามารถพิจารณาใบสมัครหรือดำเนินการกระบวนการสรรหาต่อไปได้

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้โดยครบถ้วนแล้ว

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้สภาการสาธารณสุขชุมชนเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการสมัครงาน การตรวจสอบคุณสมบัติ การคัดเลือก และการบรรจุแต่งตั้ง ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้

☐ ข้าพเจ้าให้ความยินยอมโดยชัดแจ้งแก่สภาการสาธารณสุขชุมชนในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลประวัติอาชญากรรม รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับการถูกกล่าวหา การถูกดำเนินคดี หรือการต้องคำพิพากษาในคดีอาญาของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและความเหมาะสมในการบรรจุแต่งตั้ง ทั้งนี้ เฉพาะเท่าที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับตำแหน่งงานที่สมัคร

ข้าพเจ้ารับรองว่า การให้ความยินยอมดังกล่าวเป็นไปโดยสมัครใจ ปราศจากการข่มขู่ หลอกลวง หรือสำคัญผิด และข้าพเจ้าทราบดีว่ามีสิทธิถอนความยินยอมได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

ลงชื่อ ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.