



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เรื่อง ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างโครงการ (งบประมาณ สสส.)
ตำแหน่งนิติกร (ปริญญาตรี)

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
เปิดรับสมัครลูกจ้างโครงการ ตำแหน่งนิติกร (ปริญญาตรี) โดยใช้เงินงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุน
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งปฏิบัติงานภายใต้การควบคุม กำกับ ดูแล ของสำนักงาน
คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รายละเอียดการรับสมัครดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้างและเงินเดือนที่จะได้รับ
นิติกร (ปริญญาตรี)

อัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๔๕ ปี (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้ที่มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ
หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่กำหนดไว้ในประกาศตามที่กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้าม
เบื้องต้น อันได้แก่

- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

- โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ในหน้าที่ โรคทางกาย โรคทางจิต

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทาง
อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ
หน่วยงานอื่นของรัฐ

๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

(๑) วุฒิปริญญาตรี สาขานิติศาสตร์

(๒) มีความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และมีความรู้ทางด้านกฎหมายระหว่าง
ประเทศ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

- (๑) ตอบข้อหารือ ให้คำปรึกษา แนะนำข้อกฎหมายเกี่ยวกับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ แก่หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) มีความสามารถในงานกฎหมายอย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติหน้าที่
- (๓) มีความรู้ความเข้าใจในข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ กฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อบังคับอื่นที่ใช้ในการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (๔) มีความรู้ความสามารถในการภาษา และคอมพิวเตอร์อย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงานในหน้าที่
- (๕) มีความสามารถในการศึกษาและจัดการข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาและสรุปเหตุผล
- (๖) มีความสามารถในการติดต่อประสานงาน และออกปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้
- (๗) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. การรับสมัครสอบ

๕.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบ

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค อาคาร ๓ ชั้น ๑ ตึกกรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้า ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่าย ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๓๕

๕.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครสอบ

ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐาน ต่อไปนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
 - (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๓) สำเนาใบทหารกองเกิน (สด. ๙) จำนวน ๑ ฉบับ (กรณีเพศชาย)
 - (๔) สำเนาหลักฐานการศึกษา ปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๕) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๕) หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ใบเปลี่ยนชื่อสกุล พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- หมายเหตุ ผู้สมัครต้องรับรองสำเนาในเอกสารทุกฉบับ

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครสอบ

๖.๑ ผู้สมัครสอบจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด หรือกรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องหรือมีลักษณะต้องห้าม อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิ์สมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าผู้สมัครนั้นถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการสอบตามประกาศนี้

๖.๒ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดการรับสมัคร

๗. วิธีการสอบคัดเลือก

๗.๑ สอบข้อเขียนวิชาความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง ซึ่งทดสอบความรู้ความสามารถ ดังนี้

- (๑) ความรู้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
- (๒) ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (๓) ความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาทางกฎหมาย

๗.๒ การทดสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) พิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ความคิดสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน มนุษยสัมพันธ์ ไหวพริบและบุคลิกภาพ

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกได้ ต้องเป็นผู้ได้คะแนนในการสอบข้อเขียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงมีสิทธิเข้าสัมภาษณ์ได้

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.ddc.moph.go.th/oabc หัวข้อรับสมัครงาน และติดประกาศหน้าสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

๑๐. กำหนดการสอบ

กำหนดสอบความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (ข้อเขียน) และความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ ณ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

๑๑. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗ ณ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาคาร ๓ ชั้น ๑ ตึกกรมควบคุมโรค และทางเว็บไซต์ www.ddc.moph.go.th/oabc หัวข้อรับสมัครงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช)
ผู้อำนวยการสำนักงาน
คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

หนังสือแจ้งความประสงค์และความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับผู้สมัครงานและผู้ปฏิบัติงาน ของ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

โดยที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “สคอ.” เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาหรือดำเนินกิจกรรมตามโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ระดับเขตและจังหวัด ที่ได้รับทุนสนับสนุน ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือแต่บางส่วนจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งจัดตั้งขึ้น และมีพันธกิจตามพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 และโดยที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มีข้อกำหนดให้สคอ. ในฐานะที่เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องถือปฏิบัติในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร่วมงานของสคอ. ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล” ดังนั้น สคอ. จึงขอแจ้งความประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบดังต่อไปนี้

ข้อ 1 สคอ. จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ เพศ รูปถ่าย สัญชาติ ที่อยู่ติดต่อได้ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ลายเซ็น ใบขับขี่ ข้อมูลผู้ติดต่อสำรอง สถานะทางการทหาร ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ข้อมูลครอบครัวของผู้ปฏิบัติงาน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ รหัสพนักงาน เงินเดือน ค่าตอบแทน โบนัส ตำแหน่ง สวัสดิการ ภาษีอากร วันที่เริ่มจ้าง วันสิ้นสุดการจ้าง งานที่ได้รับมอบหมาย ผลการประเมิน ประวัติการฝึกอบรม บันทึกการลา ข้อมูลความประพฤติ ข้อมูลจำลองใบหน้า ประวัติอาชญากรรม ศาสนา ข้อมูลสุขภาพ ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “ข้อมูลส่วนบุคคล”

ข้อ 2 สคอ. จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น และจะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรงด้วยวิธีการกรอกใบสมัครงาน หรือการที่ท่านส่งข้อมูลส่วนบุคคลของท่านให้แก่กรมควบคุมโรคโดยตรง การบันทึกข้อมูลเสียงหรือภาพ การบันทึกข้อมูลที่เก็บรวบรวมระหว่างการปฏิบัติงานหรือวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดตามแต่สคอ. จะเห็นสมควร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการรับสมัครงาน การติดต่อประสานงาน การตรวจสอบคุณสมบัติ การสัมภาษณ์งาน ดำเนินการบรรจุ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติงาน จัดเตรียมบัตรประจำตัว เครื่องใช้ อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์มือถือ อีเมล username password ของระบบต่าง ๆ การจัดการและดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ การบริหารจัดการเรื่องเงินเดือน ค่าตอบแทน ภาษี การลงเวลาปฏิบัติงาน การพิจารณาปรับตำแหน่ง ปรับเงินเดือน และการตรวจสอบ สืบสวนสอบสวนพฤติกรรมทุจริต หากสคอ. ไม่ได้รับข้อมูลส่วนบุคคล อาจทำให้สคอ. ไม่สามารถดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ได้

ข้อ 3 สคอ. จะส่งต่อข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ สสส. ในฐานะที่เป็นผู้สนับสนุนทุนดำเนินงานตามโครงการ โดย สสส. จะนำข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับไปใช้ตามพันธกิจของ สสส. เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน ประสานงาน และกำกับติดตามแผนงานหรือโครงการการบริหารและการตรวจสอบโครงการ การจัดทำรายงานและสถิติเกี่ยวกับโครงการ การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการสนับสนุนทุนให้แก่โครงการ หาก สสส. ไม่ได้รับข้อมูลส่วนบุคคล อาจทำให้ สสส. ไม่สามารถดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ได้ และในกรณีที่ สสส. ได้รับข้อมูลส่วนบุคคลจากสคอ. สสส. จะดำเนินการดังกล่าวเช่นเดียวกับสคอ. ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 และข้อ 9 ด้วย

ข้อ 4 ในกรณีที่สคอ.จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนอกจากวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในข้อ 2 และข้อ 3 สคอ.จะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเสียก่อน ยกเว้นกรณีที่มีกฎหมายอนุญาตให้ดำเนินการได้หรือต้องดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย

ข้อ 5 สคอ.จะดำเนินการเพื่อให้ข้อมูลส่วนบุคคลมีความถูกต้องสมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน ไม่ทำให้เกิดความเข้าใจผิด และมีคุณภาพ รวมทั้งคุ้มครองและรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลตามนโยบายการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลที่สคอ.กำหนด เพื่อไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหลหรือถูกนำไปใช้โดยผู้ที่ไม่มสิทธิหรือโดยมิชอบด้วยกฎหมาย

ข้อ 6 สคอ.จะลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลของเจ้าของข้อมูลได้ เมื่อข้อมูลส่วนบุคคลนั้นไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในข้อ 2 และข้อ 3 หรือถูกจัดเก็บมาเป็นเวลา 10 ปี นับแต่วันที่การดำเนินงานตามโครงการสิ้นสุดลง ยกเว้นจะมีกฎหมายกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ 7 เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิร้องขอต่อสคอ. เพื่อให้ดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนดังต่อไปนี้

- (1) คัดค้านหรือขอให้ระงับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- (2) เข้าถึง ขอสำเนา หรือขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมไว้
- (3) ขอให้ดำเนินการให้ข้อมูลส่วนบุคคลถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด
- (4) ขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ให้ความยินยอม
- (5) เพิกถอนความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ยกเว้นในกรณีที่มี

กฎหมาย หรือข้อตกลงกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

(6) ขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลของเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคลได้ตามเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด

ข้อ 8 ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลขอใช้สิทธิตามข้อ 7 และสคอ.ไม่สามารถดำเนินการให้ได้ตามความประสงค์ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอาจร้องขอต่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลให้พิจารณาทบทวนได้ โดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 9 เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถติดต่อกับสคอ.ได้ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล : สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีแม่แอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

ที่อยู่ : 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร : 02 5903373 / อีเมล : webex.alc@ddc.mail.go.th

ข้าพเจ้ารับทราบความประสงค์และยินยอมให้สคอ.เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ) เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

...../...../.....



สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

Office of the Alcohol Control Committee

ใบสมัครงาน (Application for Employment)

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับเข้าทำงาน อนึ่งในกรณีที่ท่าน ไม่ผ่าน การพิจารณา
รับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา 1 ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่าน
ผ่าน การพิจารณาการรับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และเก็บต่อเนื่องอีกเป็น
ระยะเวลา 10 ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๑
และที่แก้ไขเพิ่มเติม, พระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๓ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

88/21 อาคาร 3 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ข้อมูลการสมัครและประวัติส่วนตัวประกอบการพิจารณา

ติดรูปถ่าย

ตำแหน่งที่สมัคร

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล _____ Name -Surname _____ ชื่อเล่น _____

เพศ _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. อายุ _____ ปี หมู่โลหิต _____

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน _____

โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ / มือถือ _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ ศาสนา _____ สัญชาติ _____

เชื้อชาติ _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

วันที่ออก _____ วันหมดอายุ _____

e-mail _____

สถานภาพทางทหาร เกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า ม่าย อื่น ๆ ระบุ _____

ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส _____ ที่ทำงานคู่สมรส _____

จำนวนบุตร _____ คน ศึกษา _____ คน ไม่ศึกษา _____ คน

ชื่อบิดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____

ชื่อมารดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____

ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่เริ่ม - จบ	เกรดเฉลี่ย
ต่ำกว่าปริญญาตรี (เฉพาะ ปวช. ปวส.)					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ.....					

ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) ระดับคะแนนที่ได้.....
 ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)
 ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ) _____

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ _____
 โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ _____

กิจกรรมทางสังคม

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ _____

งานอดิเรกที่ทำ

ประวัติการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร/เรื่อง	สถาบันที่จัดอบรม	ระยะเวลาที่อบรม

ประสบการณ์ทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน	ตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	สาเหตุที่ลาออก

บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้สำนักงานฯ ตรวจสอบประวัติการทำงาน

ชื่อ - สกุล	อาชีพ	ที่ทำงาน	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.				

บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ความสัมพันธ์

ที่อยู่

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเฉพาะที่สมัครสอบตรงตาม ประกาศรับสมัครสอบ ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เก็บรวบรวมไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัครสอบ

- (1) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับที่กำหนด จำนวน 1 ฉบับ
- (6) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน 1 ฉบับ (เฉพาะเพศชาย)
- (7) หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ใบเปลี่ยนชื่อสกุล พร้อมสำเนา 1 ฉบับ (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ