



องค์การสุรา
กรมสรรพสามิต

LIQUOR DISTILLERY
ORGANIZATION

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นพนักงานองค์การสุรา

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ เงินเดือนที่คาดหวัง _____

ประวัติส่วนตัว

วันเดือนปี เกิด _____ อายุ _____ ปี สถานภาพ _____

เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน _____ วันหมดอายุบัตร _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

โรคประจำตัว _____ การรับราชการทหาร _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล มารดา _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล คู่สมรส _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 1) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 2) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 3) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 4) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 4) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
มัธยมศึกษา			
ปวช.			
ปวส.			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
อื่น ๆ			

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ _____ เลขที่ _____

ประสบการณ์การทำงาน (จากปัจจุบัน-อดีต)

สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____

ความสามารถทางด้านภาษา

ความสามารถทางด้านภาษา	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ			

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี) _____

บุคคลอ้างอิง

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง / สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	เบอร์โทรศัพท์

เหตุผลที่สมัครงานกับองค์การสุราฯ

การรับรองและให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบหรือปรากฏเป็นความเท็จ ภายหลังจากกระบวนการจ้างงานเสร็จสมบูรณ์แล้ว ทางองค์การสุราฯ มีสิทธิ์ที่จะยกเลิกการจ้างโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสุราฯ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลบางส่วนเท่าที่จำเป็นได้สำหรับกระบวนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องขององค์การสุราฯ ตามหลักปฏิบัติพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Thailand's Personal Data Protection Act – PDPA) หรือกฎหมาย/ ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
(_____)
วันที่ _____



แบบยินยอมให้ใช้/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับผู้สมัครงานและผู้สมัครฝึกงาน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____

องค์การสุรา กรมสรรพสามิต เคารพในสิทธิความเป็นส่วนตัวของท่านและตระหนักถึงความคาดหวังของท่านว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์การสุรา กรมสรรพสามิต (“ข้อมูล”) จะได้รับความคุ้มครองอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 องค์การสุรา กรมสรรพสามิต จึงจัดทำหนังสือฉบับนี้ขึ้น เพื่อขอความยินยอมจากท่านในการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของท่านที่ได้ให้ไว้กับองค์การสุรา กรมสรรพสามิต โดยมีวัตถุประสงค์ในการเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลคุณภาพ และประวัติอาชญากรรม เพื่อดำเนินการที่จำเป็นในการพิจารณาและคัดเลือกผู้สมัครงาน และผู้สมัครฝึกงาน ในขั้นตอนต่าง ๆ เช่น ขั้นตอนการสมัครผ่านเว็บไซต์ขององค์การสุรา กรมสรรพสามิต การสมัครผ่านเว็บไซต์สมัครงานอื่น ๆ หรือสมัครที่องค์การสุรา กรมสรรพสามิต โดยตรง ขั้นตอนการสัมภาษณ์ ขั้นตอนการตรวจสอบประวัติและคุณสมบัติ การประเมินและคัดเลือกและขั้นตอนการเสนอการจ้างงานให้แก่ท่าน ทั้งนี้ ท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สามารถให้หรือไม่ให้ความยินยอม ได้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจ การไม่ให้ความยินยอมไม่มีผลใด ๆ ต่อการจ้างงาน ตลอดจนผลประโยชน์อื่นที่พึงจะได้รับ เว้นแต่เป็นข้อมูลที่มีความจำเป็นต่อการจ้างงานที่องค์การสุรา กรมสรรพสามิต จัดให้กับพนักงาน

หากมีการเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน องค์การสุรา กรมสรรพสามิต จะแจ้งวัตถุประสงค์ที่เพิ่มขึ้นให้ท่านทราบและดำเนินการขอความยินยอมจากท่านก่อน

ทั้งนี้หากท่านประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมที่ท่านให้ไว้หรือทำการยื่นข้อร้องเรียนใด ๆ ที่เกี่ยวกับการละเมิดสิทธิความเป็นส่วนตัวของท่าน ท่านสามารถแจ้งองค์การสุรา กรมสรรพสามิต ได้โดยแสดงความประสงค์เปลี่ยนแปลงไปยังองค์การสุรา กรมสรรพสามิต ผ่านทางอีเมล hr@liquor.or.th หมายเลขโทรศัพท์ 038-541-001 ต่อ 1039 หรือผ่านช่องทางที่ระบุ ในประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

(สำหรับผู้สมัครงานและผู้สมัครฝึกงาน)

ชื่อ-นามสกุล _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจวัตถุประสงค์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งรายละเอียดอื่น ๆ และสิทธิของข้าพเจ้าตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy) โดยตลอดแล้ว จึงแสดงความประสงค์ ดังนี้

- ให้ความยินยอมจัดเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- ไม่ให้ความยินยอมจัดเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าฯ ขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและตกลงรับทราบเงื่อนไขการดำเนินการตามสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ให้ไว้ โดยองค์การสุรา กรมสรรพสามิต มีสิทธิดำเนินการตามที่แจ้งไว้ข้างต้น

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
()