

หนังสือแสดงความยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้บริษัท หาญ เอ็นจิเนียริ่ง โซลูชั่นส์ จำกัด (มหาชน) ดำเนินการจัดเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ในกระบวนการบริหารงานบุคคลของบริษัทฯ และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยบริษัทฯ จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และใช้ในวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

1) ข้าพเจ้าทราบและยินยอมโดยสมัครใจให้บริษัทฯ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าภายใต้วัตถุประสงค์ของบริษัทฯ ตามนโยบายความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงาน เพื่อให้ประกอบการพิจารณาการรับข้าพเจ้าเข้าทำงานกับบริษัทฯ รวมทั้งการติดต่อสื่อสารกับข้าพเจ้าในเรื่องดังกล่าว

2) บริษัทฯ จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่ปรากฏในใบสมัครงานและเอกสารประกอบการสมัครงาน เพื่อดำเนินการพิจารณาก่อนเข้าทำงาน และเมื่อบริษัทรับท่านเข้าทำงานแล้ว บริษัทฯ จะนำข้อมูลไปประกอบในการทำสัญญาจ้างแรงงาน และดำเนินการตามกระบวนการทำงานและปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองแรงงานและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจ้างงาน

3) ข้าพเจ้าทราบถึงสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในนโยบายความเป็นส่วนตัว และมีสิทธิที่จะยื่นคำร้องขอใช้สิทธิเมื่อใดก็ได้โดยแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

4) ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ประมวลผลข้อมูลสุขภาพ เพื่อการตรวจสุขภาพของท่านก่อนรับเข้าทำงาน และประเมินความสามารถของการทำงานในตำแหน่งงาน โดยข้อมูลสุขภาพจะถูกเก็บไว้เป็นความลับกับบริษัทฯ และไม่เปิดเผยต่อบุคคลภายนอก ในกรณีที่ท่านไม่ได้รับการคัดเลือกให้รับเข้าทำงานกับบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะทำลายข้อมูลสุขภาพของท่านภายในระยะเวลา 2 ปี นับแต่ปีที่สมัครงาน

ยินยอม (Consent) ไม่ยินยอม (Decline)

5) ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากบุคคลอ้างอิง หรือประวัติการทำงานของท่านตามที่ได้แจ้งข้อมูลไว้ในใบสมัคร และข้าพเจ้ายืนยันว่าได้แจ้งให้บุคคลที่ได้ให้ข้อมูลไว้ ทราบถึงนโยบายความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือขอความยินยอมแล้ว

ยินยอม (Consent) ไม่ยินยอม (Decline)

6) ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลในใบสมัครงานของท่านให้กับบริษัทฯ อื่นในกลุ่มบริษัท หาญ เอ็นจิเนียริ่ง โซลูชั่นส์ จำกัด (มหาชน) สามารถเข้าถึงข้อมูลในใบสมัครงานของท่านเพื่อเสนอตำแหน่งงานที่เหมาะสมกับท่านในอนาคต

ยินยอม (Consent) ไม่ยินยอม (Decline)

ท่านสามารถเลือกได้ว่าจะให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่บริษัทฯ หรือไม่ก็ได้ แต่อย่างไรก็ตาม โปรดทราบว่า หากท่านไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลกับบริษัทฯ อาจทำให้บริษัทฯ ไม่สามารถดำเนินการให้กับท่านโดยปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ในกรณีที่บริษัทฯ มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อดำเนินการอื่น นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ตามที่ระบุไว้ บริษัทฯ จะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่ให้ท่านทราบ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจถึงนโยบายความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงานของบริษัทฯ และเป็นผู้บันทึกข้อมูลด้วยตนเองอย่างสมัครใจและเป็นอิสระ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอม ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า สำหรับเป็นหลักฐาน และข้อมูลประกอบการพิจารณาในการรับสมัครงานกับบริษัทฯ

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)

คำชี้แจง: ใบสมัครงานนี้เป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการพิจารณา โปรดกรอกข้อความตามจริงและครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการบริหารงานบุคคล โดยบริษัทจะเก็บความลับตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 2562

ตำแหน่งที่สมัคร :	เงินเดือนที่ต้องการ :	พร้อมเริ่มงานวันที่ :	รูปถ่าย
หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 1 รูป <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษา <input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่ <input type="checkbox"/> ใบผ่านทหาร <input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> ผลทดสอบ TOEIC <input type="checkbox"/> อื่น ๆ			

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย :	ชื่อเล่น :	
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ :	เพศ : <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	
วัน เดือน ปี เกิด :	อายุ : ปี ส่วนสูง : ซม. น้ำหนัก : กก.	
บัตรประชาชนเลขที่ :	สัญชาติ :	
โทรศัพท์มือถือ :	อีเมล :	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ :	รหัสไปรษณีย์ :	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :	รหัสไปรษณีย์ :	
พาหนะที่ใช้ : <input type="radio"/> รถยนต์ <input type="radio"/> จักรยานยนต์ <input type="radio"/> ไม่มี	สามารถนำมาใช้ปฏิบัติงาน : <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้	
สถานะทางทหาร : <input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น <input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="radio"/> อื่น ๆ		
สถานภาพสมรส : <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรสจดทะเบียน <input type="radio"/> สมรสไม่จดทะเบียน <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> หม้าย		
ชื่อคู่สมรส :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :
จำนวนบุตร : คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : คน	จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี : คน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	คณะวิชา	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	จังหวัด / ประเทศ	ปีการศึกษา		เกรดเฉลี่ย
					ปีเริ่ม	ปีจบ	
มัธยมปลาย / ปวช.							
ปวส./ ปวท.							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
อื่นๆ (ระบุ)							

ประวัติการทำงาน (เรียงจากล่าสุด)

จาก (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	ชื่อบริษัท	ตำแหน่งงาน	ความรับผิดชอบ	เงินเดือนสุดท้าย	สาเหตุที่ลาออก

ความสำเร็จในงานที่ภาคภูมิใจ
1.
2.

ประวัติการฝึกอบรม/พัฒนา

ปี	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน

ความสามารถทางภาษาและทักษะอื่น ๆ

ภาษา	ทักษะ	ระดับความสามารถ					คอมพิวเตอร์				
		ไม่ได้	พอได้	ปานกลาง	ดี	ดีมาก	โปรแกรม	ปานกลาง	ดี	ดีมาก	
อังกฤษ	พูด						Excel				
	อ่าน						Word				
	เขียน						Photoshop/Illustrator				
จีน	พูด						AutoCAD				
	อ่าน						โปรแกรมอื่น ๆ (โปรดระบุ)				
	เขียน										
อื่นๆ (ระบุ).....											

ข้อมูลประวัติครอบครัว

บิดาอายุ : ปี อาชีพ : <input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม	มารดาอายุ : ปี อาชีพ : <input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม
จำนวนพี่น้อง (รวมตัวเอง) : คน ผู้สมัครเป็นคนที่ :	
คนที่ 1 อายุ : ปี อาชีพ : สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 2 อายุ : ปี อาชีพ : สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 3 อายุ : ปี อาชีพ : สถานที่ทำงาน :	
กรณีผูกเงินติดต่อก :	
ชื่อ : โทรศัพท์ : ความสัมพันธ์ :	
ที่อยู่ :	

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทติดต่อสอบถามได้

ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
ท่านมีบุคคลในครอบครัวปฏิบัติงานที่บมจ. ชาญ เอ็นจิเนียริ่ง โซลูชั่นส์ : <input type="radio"/> ไม่ใช่ <input type="radio"/> ใช่ โปรดระบุชื่อ			ความสัมพันธ์ :	
บุคคลในบริษัทที่แนะนำตำแหน่งงานให้กับท่าน :			ความสัมพันธ์ :	
ในตำแหน่งงานที่ต้องออกต่างจังหวัด <input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง <input type="radio"/> ขัดข้อง				
ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการค้าประกัน <input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง <input type="radio"/> ขัดข้อง				
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่หรือโอนย้ายระหว่างบริษัทได้ตามความเหมาะสม <input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง <input type="radio"/> ขัดข้อง				

โปรดกรอกข้อความหรือตอบคำถามในช่องว่างตามความเป็นจริง เพื่อให้ผู้สัมภาษณ์ได้ทราบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุด คำตอบเหล่านี้จะใช้ประกอบการพิจารณา และ ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของ ใบสมัครที่ท่านแจ้งให้ตอบบริษัท

ข้อ 1 1.1 ข้าพเจ้าคือใคร (เล่าประวัติของตนเองตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันโดยย่อ เพื่อที่จะทำให้ผู้สัมภาษณ์ทราบว่าท่านคือใคร ?) (ไม่น้อยกว่า 150 คำ)

1.2 ครอบครัวของข้าพเจ้าเป็นครอบครัวที่

- มีความสุขที่สุด เหมือนครอบครัวทั่วไป
- ไม่ค่อยมีความสุขนัก ต้องผจญภัยกับความยากลำบากนานับประการ

1.3 บุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้ารักมากที่สุด คือ _____ และเกลียดที่สุดคือ _____

1.4 ครอบครัวของข้าพเจ้ามีรายได้หลักจากบุคคลดังนี้ _____ โดยประกอบอาชีพ _____

ข้อ 2 2.1 วิชาที่ข้าพเจ้าชอบ และสนใจมากที่สุด เมื่อสมัยเรียนหนังสือ คือ 1. _____ 2. _____

2.2 วิชาที่ข้าพเจ้าเคยสอบตก คือ _____ เพราะ _____

2.3 ข้าพเจ้าเคยร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งในระหว่างที่กำลังศึกษาและจบการศึกษาแล้ว

1. _____ 2. _____

2.4 ข้าพเจ้ามีความสามารถพิเศษ / คุณวุฒิพิเศษ คือ _____

2.5 หากมีโอกาส ข้าพเจ้าต้องการจะศึกษาต่อในสาขาวิชา _____

2.6 หากข้าพเจ้ามีโอกาสเลือกงาน ข้าพเจ้าขอเลือกงานอาชีพ/ ตำแหน่ง _____

2.7 ข้าพเจ้ามักใช้เวลาว่างหรือวันหยุดประจำสัปดาห์ในการ _____

2.8 หนังสือที่ข้าพเจ้าชอบอ่านเป็นประจำ คือ หนังสือประเภท _____

2.9 ข้าพเจ้ามีคติ หรืออุดมการณ์ประจำตัว คือ _____

2.10 ส่วนดีของข้าพเจ้า คือ _____

ส่วนเสีย คือ _____

2.11 เหตุที่ข้าพเจ้าต้องหางานทำ หรือ หางานใหม่ เพราะ _____

ข้อ 3 3.1 ข้าพเจ้าสามารถนำประสบการณ์ในอดีตมาปฏิบัติงานได้ดังนี้ _____

3.2 ข้าพเจ้าได้วางแผนการในอนาคตภายใน 5 ปีข้างหน้าไว้ดังนี้ _____

3.3 ข้าพเจ้าคิดว่า ข้าพเจ้าจะต้องประสบความสำเร็จในชีวิต เพราะ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ยุติการพิจารณาคุณสมบัติในจ้างงาน หรือยุติสภาพการเป็นพนักงานของบริษัทฯ ได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมาย และระเบียบข้อบังคับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยินยอมให้ทำการตรวจสอบประวัติและความถูกต้องของรายละเอียดใบสมัครงานของข้าพเจ้าได้

ลายมือชื่อ _____

วันที่ _____

ข้อมูลรายได้และสวัสดิการของผู้สมัครงานที่เคยได้รับ

ให้ผู้สมัครงานตอบข้อความข้างล่างนี้ที่ได้รับจากสถานที่ทำงานสุดท้าย โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่กำหนดไว้ **ทุกช่อง** หากผู้สมัครงานเลือกช่อง "มี" โปรดระบุจำนวนเงิน/รายละเอียดที่ได้รับ

ชื่อผู้สมัครงาน

ยานพาหนะที่ใช้ปฏิบัติงานในหน้าที่	ไม่มี	มี (โปรดระบุประเภท/กรรมสิทธิ์)	
รถยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> รถบริษัท <input type="radio"/> รถส่วนตัว
รถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> รถบริษัท <input type="radio"/> รถส่วนตัว

รายได้และสวัสดิการที่เคยได้รับ	ไม่มี	มี (โปรดระบุจำนวนเงินหลังช่องที่เลือก)	
เงินเดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ค่าล่วงเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ค่าเบี้ยขยัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ค่าเบี่ยงเลี้ยง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ค่าเบี้ยกินดาร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เงินโบนัส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ค่าคอมมิชชั่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รายได้อื่น ๆ			
▪ ค่าโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่าอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่าน้ำมันรถ (บ้าน-บริษัท)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่าน้ำมันรถ (พบลูกค้า)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่าสิทธิรอรถยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่าประกันภัยรถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สวัสดิการ			
▪ ค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยนอก)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยใน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ สำรองเลี้ยงชีพ (ระบุ % หัก/สมทบ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ ประกันสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่น ๆ (โปรดระบุ)			
▪			
▪			
▪			
▪			