



เลขที่ _____

สถาบันพระปกเกล้า

แบบแสดงความยินยอมเพื่อปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัครงาน เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบข้อสอบ และคะแนนสอบ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของสถาบันพระปกเกล้านี้ๆ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว

ข้าพเจ้า *

1. ยินยอมให้บุคคลอื่น

ตรวจสอบเอกสารดังต่อไปนี้

คัดสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้

2. ไม่ยินยอมให้บุคคลอื่น

ตรวจสอบเอกสารข้างต้นทุกรายการ

คัดสำเนาเอกสารข้างต้นทุกรายการ

ลายมือชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

* โปรดกาเครื่องหมายในช่องเพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

ที่อยู่ปัจจุบัน เป็นบ้านของท่าน บ้านของบิดามารดา บ้านเช่า/หอพัก อื่นๆ
 Present Address Own House Parent's House Rental/Boarding House Others

กรณีเร่งด่วนบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อและนามสกุล _____ ความสัมพันธ์ _____
 With whom to contact in case of urgency. Name and Last Name Relations

ที่อยู่/Address _____

โทรศัพท์/Telephone No. _____

3. ประวัติการศึกษา/Educational Background

ประเภทการศึกษา Educational Levels	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง Name and Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	วิชาเอก Major	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
อาชีวศึกษา Commercial/Vocational						
อุดมศึกษา Under/Postgraduate						
อื่นๆ Others						

4. ประวัติการทำงาน/Employment History

ระบุงานทำงานจากปัจจุบัน ย้อนหลังการทำงานที่ผ่านมา (From present to previous employments)

ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน Names & Address of Employers	ลักษณะของหน่วยงาน Type of Employers	เดือน/ปี Month/Year	ตำแหน่ง/ค่าจ้าง Position/Salary
1. บริษัท/หน่วยงาน (Company/Office) _____		เริ่มงาน (From) _____	
ที่อยู่ (Address) _____ โทร./Tel. _____		ออก (To) _____	
เหตุที่ออก/Reason for leaving _____			
2. บริษัท/หน่วยงาน (Company/Office) _____		เริ่มงาน (From) _____	
ที่อยู่ (Address) _____ โทร./Tel. _____		ออก (To) _____	
เหตุที่ออก/Reason for leaving _____			

ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน Names & Address of Employers	ลักษณะของหน่วยงาน Type of Employers	เดือน/ปี Month/Year	ตำแหน่ง/ค่าจ้าง Position/Salary
3. บริษัท/หน่วยงาน (Company/Office) _____	_____	เริ่มงาน (From) _____	
ที่อยู่ (Address) _____ โทร./Tel. _____		ออก (To) _____	
เหตุที่ออก/Reason for leaving _____ _____			

5. ประวัติการฝึกอบรม/Training History

หลักสูตร Training Course	สถานฝึกอบรม Institute of Training	ประกาศนียบัตร Degree/Certificate	ระยะเวลา Period of Training

6. ผลงานหรือความรับชอบของงานที่ผ่านมาก็มีความภาคภูมิใจ Past Work Achievement/Accomplishment

โปรดระบุชื่อบริษัท/หน่วยงาน
Please identify the name of the company/office

ฝ่าย/กอง Department	เงินเดือน Salary	ลักษณะงานและความรับผิดชอบ Job Description	ผู้บังคับบัญชา Direct Supervisor		เหตุผลที่ออก Reason for Leaving
			ชื่อและนามสกุล Name and Last Name	ตำแหน่ง Position	

7. ความสามารถพิเศษ/Special Skills & Abilities

พิมพ์ดีด/Typing ไทย/Thai _____ คำ/นาที/W.P.M. อังกฤษ/English _____ คำ/นาที/W.P.M.

คอมพิวเตอร์ โปรแกรม _____ ความสามารถพิเศษอื่นๆ
Computer Software Program 1. _____ Any Other Abilities _____

2. _____

3. _____

ภาษา Languages	ระบุ/Specify	พอใช้/Fair	ดี/Good	ดีมาก/Very Good	ดีเลิศ/Excellent
	พูด/Speaking	อ่าน/Reading	เขียน/Writing	เข้าใจ/Understanding	
1.					
2.					
3.					

8. งานอดิเรกและความสนใจ/Hobbies & Interests

สมาชิก สมาคม หรือสโมสร/Membership of Professional Association

1. _____ ตำแหน่ง (Position) _____

2. _____ ตำแหน่ง (Position) _____

กีฬา/Sports 1. _____ 2. _____ 3. _____

อื่นๆ/Others _____

9. รายละเอียดครอบครัว/Family Details

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ/นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/ที่ทำงาน Address/office Address	โทรศัพท์ Telephone
บิดา/Father					
มารดา/Mother					
พี่น้อง _____ คน Brother/Sister	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร _____ คน No. of Children Persons	อายุของบุตรตามลำดับ _____ Age of Children respectively		การศึกษาตามลำดับ _____ Level of Education respectively		

10. สุขภาพ/Health

ท่านเคยได้รับบาดเจ็บ ป่วย หรือเป็นโรคร้ายแรงหรือไม่
Do you have any physical disability or serious illness?

ไม่เคย
No

เคย
If yes,

ระบุ/Please explain _____

สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน
General condition of your health

ดีเลิศ
Excellent

ดี
Good

พอใช้
Fair

ไม่ดี
Poor

11. ทั่วไป/General

โปรดระบุชื่อญาติ หรือเพื่อนที่ทำงาน/เคยทำในสถาบันพระปกเกล้านี้/Please list relatives or friends in this organization

ชื่อ/Name _____

ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่
Have you ever been prosecuted for any legal action?

ไม่เคย
No

เคย
If yes,

ระบุ/Please explain _____

ท่านมีรถยนต์ส่วนตัว หรือจักรยานยนต์ส่วนตัวหรือไม่
Do you own a car or a motorcycle?

ไม่มี
no

มีรถยนต์
Own Car

มีรถจักรยานยนต์
Own Motorcycle

ท่านทราบข่าวการสมัครงานจากที่ใด

How do you know about this application? _____

12. ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้ Names and Addresses of your references

ชื่อและนามสกุล Name and Last Name	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/office Address	โทรศัพท์ Telephone

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อมูลข้อมูลที่บิดเบือนจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นพนักงาน และ/หรือถูกปลดออกจากงานทันทีโดยไม่ได้รับเงินชดเชย

I certify that all statements made in this application are true and complete. I understand that misrepresentation of the fact would be subject to disqualification and/or immediate dismissal of my employment without any compensation.

ลายมือชื่อ _____
Applicant's Signature

วันที่/Date _____ / _____ / _____