



ใบสมัครงาน

บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด (โรงพยาบาลมหาชัย 2)

ตำแหน่งที่สมัคร 1. _____

วันที่ _____

2. _____

เงินเดือนที่ต้องการ _____

ท่านสามารถเข้าทำงานเป็นกะได้หรือไม่

ได้ ไม่ได้ เพราะ _____

น้ำหนัก _____ ก.ก. ส่วนสูง _____ ซ.ม.

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) _____

นามสกุล _____

ชื่อเล่น _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ จังหวัดที่เกิด _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / Passport No. _____ สัญชาติ _____ มีอีก _____

E-mail : (สำคัญโปรดระบุ) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

เป็นของตนเอง / มีida-มาตรา อาศัยญาติ เช่า เดือนละ _____ บาท ใช้เวลาในการเดินทาง _____ นาที/ชั่วโมง

ประวัติการศึกษา (เรียงจากอดีตไปปัจจุบัน)

วุฒิ	พ.ศ.ที่จบ	สถาบัน / สถานศึกษา	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย
ระดับปริญญาตรี / ม.ต้น				
ระดับม.ปลาย / ปวช.				
ระดับปวส.				
ปริญญาโท / อื่น ๆ เพิ่มเติม				

ประวัติการทำงาน (เรียงจากอดีตไปปัจจุบัน)

ชื่อบริษัท / สถานประกอบการ	โทรศัพท์	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	เงินเดือน	วันเริ่มงาน	วันลาออก	ระยะเวลา	สาเหตุที่ลาออก

ประวัติการฝึกอบรม / ฝึกงาน

หลักสูตร	สถาบันฝึกอบรม / สถานที่ฝึกงาน	ระยะเวลา	หัวข้อที่อบรม / ความรับผิดชอบ(โดยย่อ)

รายละเอียดรางวัล / ประกาศเกียรติคุณ / ที่ระลึก เหรียญตราเชิดชูเกียรติ คุณงามความดี ที่ได้รับจากอดีตถึงปัจจุบัน

ประเภท / ชื่อรางวัล	หน่วยงานสังกัด เจ้าของรางวัล	ปีที่ได้รับ

ประวัติการทำกิจกรรมในขณะศึกษาหรือที่ผ่านมา

รายละเอียดกิจกรรม	ขณะศึกษาในระดับชั้น / หรือปีที่ทำ

ภาษา / ความสามารถทางโปรแกรมคอมพิวเตอร์

ภาษาต่างประเทศ	พูด			อ่าน			เขียน			โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้ได้
	ไม่ได้	พอใช้	ดี	ไม่ได้	พอใช้	ดี	ไม่ได้	พอใช้	ดี	
อังกฤษ									
อีն ๆ ระบุ.....									

ข้อมูลสอบถามเพิ่มเติม

ความสามารถพิเศษ (กีฬา/ ดนตรี/ ศิลปะ/ อื่น ๆ) _____
งานอดิเรก/ กิจกรรมส่วนตัวยามว่าง _____
ขั้นรถยนต์/ จักรยานยนต์ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขอนอนุญาตขับขี่ประเภท _____ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาต
ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีโรค _____
ท่านเคยต้องโทษทางอาญาหรือทางแพ่งหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย สาเหตุ _____
ท่านผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น เพราะ _____
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน _____ ความสัมพันธ์ _____ โทรศัพท์ _____
ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงานกับบริษัทได้ ภายในวันที่ _____

ท่านทราบข่าวการสมัครจากช่องทางใด
<input type="checkbox"/> เว็บโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> Jobthai <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> บุคคลภายใน <input type="checkbox"/> บุคคลภายนอก
<input type="checkbox"/> บัญประกาศ <input type="checkbox"/> เดินทางเข้ามาสมัครตัวยืนเอง อื่น ๆ โปรดระบุ

รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพ โสด สมรสจดทะเบียน สมรสไม่ได้จดทะเบียน หย่า แยกกันอยู่ อื่น ๆ

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน

รายละเอียด	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
สามี / ภรรยา					
บุตรคนที่ 1					
บุตรคนที่ 2					

มีพี่น้องจำนวน (รวมผู้สมัคร) คน ท่านเป็นคนที่ (โปรดระบุชื่อพี่หรือน้องที่ใกล้ชิดที่สุด)

รายละเอียด	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่ / น้อง					
พี่ / น้อง					
พี่ / น้อง					

โปรดเขียนแผนที่บริเวณ บ้านพักตามที่อยู่ปัจจุบัน

โดย ระบุถนน/ซอยหลัก หรืออาคารสถานที่สำคัญที่อยู่ใกล้เดียว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัท จ้างเข้าทำงานแล้ว หากปรากฏว่าข้อความในใบสมัคร เอกสารที่นำมาแสดงไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

01/06/2565

1. ข้าพเจ้า ยินยอมให้ บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าในใบสมัครนี้เพื่อใช้พิจารณาความเหมาะสม ในตำแหน่งงาน ที่ข้าพเจ้าสมัครงาน หรือตามความเห็นสมควรในตำแหน่งงานอื่นๆ ของบริษัทฯ เพื่อการว่าจ้างข้าพเจ้าเข้าเป็นลูกจ้าง
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บข้อมูลส่วนบุคคล โดยรายละเอียดข้อมูลที่บริษัทฯ เก็บรวบรวม นั้น มีดังต่อไปนี้
- 2.1 ข้อมูลส่วนบุคคลพื้นฐาน ได้แก่ ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น รูปถ่าย วันเดือนปีเกิด อายุ สถานะภาพการสมรส สถานะภาพทางทหาร รายละเอียดสมาชิกในครอบครัว แผนที่ที่อยู่ในปัจจุบัน จังหวัดที่เกิด เลขที่ประจำตัวประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง สัญชาติ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประวัติการฝึกอบรม ประวัติการทำงาน ประวัติการทำกิจกรรมในขณะศึกษา รางวัลประกาศเกียรติคุณ ทักษะความสามารถ
- 2.2 ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะเก็บรวบรวม ได้แก่ ข้อมูลด้านร่างกาย ลักษณะ น้ำหนัก ข้อจำกัดทางกายภาพ ความพิการ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน
- 2.3 ข้อมูลของบุคคลที่สาม ได้แก่ คู่สมรส สมาชิกในครอบครัว บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉิน โดยจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล อันได้แก่ ชื่อ นามสกุล ความสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ และข้อมูลอื่นๆ เท่าที่จำเป็น
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น เช่น สื่อสังคมออนไลน์ เว็บไซต์ทำงาน สถาบันการศึกษา บุคคลอ้างอิง และตรวจสอบประวัติการทำงาน พฤติกรรม ประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้ากับบุคคลที่เกี่ยวข้อง จากที่ทำงานเดิมหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัคร รวมทั้งยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจาก หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในฐานข้อมูลผู้สมัครงานเป็นเวลา 1 ปี เพื่อที่บริษัทฯ จะสามารถติดต่อกับผู้สมัครในกรณีที่มีตำแหน่งงานใดๆ ในอนาคตที่อาจเหมาะสมกับข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผย ข้อมูลในใบสมัครของข้าพเจ้าให้กับบริษัทอื่นที่อยู่ภายใต้เครือมหาชัยกรุ๊ป เพื่อพิจารณาในตำแหน่งงานที่อาจเหมาะสมกับข้าพเจ้า และในกรณีที่ท่านได้รับการว่าจ้างเป็นพนักงานของบริษัทฯ บริษัทฯ จะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้เป็น ส่วนหนึ่งของฐานข้อมูลประวัติพนักงาน ตลอดอายุการทำงานของท่าน

ข้าพเจ้าได้รับทราบ ได้อ่านและเข้าใจนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับผู้สมัครงานและพนักงาน บริษัท เพชรเกษม เวชกิจ จำกัด รวมถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้



ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม