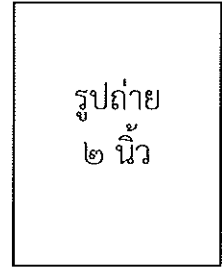




หมายเลข.....



ใบสมัครรับการสรรหา ตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด.....
๔. ดำรงตำแหน่ง..... สำนัก/กอง.....
กลุ่มงาน..... ฝ่าย..... โทรศัพท์.....
๕. สถานที่ติดต่อเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
สาขาวิชา..... สถานศึกษา.....
๗. ประสบการณ์การทำงาน/อบรม/สัมมนา
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
๘. วิสัยทัศน์
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการสรรหาตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับการสรรหา และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๓. หนังสือแสดงความยินยอม ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

- คุณสมบัตินี้ครบถ้วน ขาดคุณสมบัติ.....
- ๑. เป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่..... ๒. ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้
รับใบสมัครเมื่อวันที่..... เวลา..... น.
ได้หมายเลขสมัครเข้ารับการสรรหาเลขที่.....

ลงชื่อ..... จนท. สอ.สขช.

(นางสาวกัญญาณัฐ เทียนหล้า)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

“ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้
เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อ.....

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจาก
สหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า
และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ
บังคับหรือขู่ขู่ และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้
เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่
ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้
..... (ระบุผลกระทบจาก
การขอถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชัน
การใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การ
ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)