



ใบสมัครรับการสรรหา ตำแหน่งกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๙

รูปถ่าย
๒ นิ้ว

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....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).....Line ID:.....
E-mail.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุด ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
สาขาวิชา.....
จากสถานศึกษา.....
๗. ประสบการณ์การทำงาน/อบรม/สัมมนา
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
๘. วิสัยทัศน์
.....
.....
.....
.....
.....

...ข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการสรรหา ตำแหน่งกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับการสรรหา และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ☐ ๓. เอกสารอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรม เป็นต้น

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

รับใบสมัครเมื่อวันที่..... เวลา..... น.

- ☐ ๑. เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่.....
- ☐ ๒. ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้
- ☐ คุณสมบัติครบถ้วน ☐ ขาดคุณสมบัติ.....

ได้หมายเลขสมัครเข้ารับการสรรหา หมายเลข.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

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

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่.....สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด (“สหกรณ์ฯ”)..... ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่เกี่ยวกับ
ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อ.....

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือ
ชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมี
ข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้.....

(ระบุผลกระทบจากการขอถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึง
ฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการ
ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)