



ใบสมัครงาน

บริษัท บางกอกแล็บ แอนด์ คอสเมติก จำกัด (มหาชน)

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้างงาน โปรดกรอกข้อความที่เป็นจริงให้ครบถ้วน

สมัครงานวันที่..... เดือนพ.ศ.	ทราบข่าวการสมัครงานจาก :	รูปขนาด 1 นิ้ว
ตำแหน่งงานที่สมัคร: 1.	อัตราค่าจ้างที่ต้องการ :	
2.	อัตราค่าจ้างต่ำสุดที่รับได้ :	
ตำแหน่งงานที่สนใจ : 1.	พร้อมเริ่มงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
2.	วุฒิการศึกษา :	

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว :	นามสกุล :	ชื่อเล่น :
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :		
เกิดวันที่..... เดือนพ.ศ.	เพศ : () ชาย () หญิง	อายุ : ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :	สถานที่ออกบัตร :	
วันที่ออกบัตร.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่บัตรหมดอายุ.....เดือน.....พ.ศ.....	น้ำหนัก : ก.ก. ส่วนสูง : ซม.
เชื้อชาติ :	สัญชาติ :	ศาสนา :
สิทธิการรักษาพยาบาลประกันสังคม : <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โรงพยาบาล		
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :		
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่ของท่านที่ติดต่อสะดวก) : <input type="checkbox"/> ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
เบอร์โทรศัพท์ : Email :		
สถานภาพครอบครัว : มีพี่น้องรวม คน	ชาย : คน	หญิง : คน
ท่านเป็นคนนี้ : <input type="checkbox"/> สมรส โดย () จดทะเบียน () ไม่จดทะเบียน		
ปัจจุบัน : <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> สมรส	โดย () จดทะเบียน () ไม่จดทะเบียน	
ชื่อ-สกุลคู่สมรส :	อายุ : ปี	อาชีพ :
สถานที่ทำงาน : เบอร์โทรศัพท์ :		
จำนวนบุตร :คน กำลังศึกษา.....คน ไม่ศึกษา.....คน	ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ : <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์อยู่.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	
ท่านได้คุมกำเนิดหรือไม่ : <input type="checkbox"/> คุม <input type="checkbox"/> ไม่คุม	ภายใน 2 ปี ท่านคิดจะมีบุตรหรือไม่ : <input type="checkbox"/> คิด <input type="checkbox"/> ไม่คิด	
สถานภาพทางทหาร : <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ทหารจะถูกเกณฑ์ พ.ศ. <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว เมื่อปี พ.ศ.		
<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเนื่องจากผ่านการศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ พ.ศ.		
<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก :		
อุปสมบท : <input type="checkbox"/> ผ่านการอุปสมบทเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับการอุปสมบท เนื่องจาก :		
ชื่อ-สกุลบิดา :	อายุ : ปี	อาชีพ : <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
ชื่อ-สกุลมารดา :	อายุ : ปี	อาชีพ : <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉิน :		
1.	ความสัมพันธ์	เบอร์โทร.
2.	ความสัมพันธ์	เบอร์โทร.

การเกี่ยวข้องกับยาเสพติดถือเป็นการกระทำอันเป็นปฏิปักษ์ต่อบริษัทฯ และผิดวินัยสำคัญ หากตรวจพบจะต้องออกจากงานโดยไม่ได้รับค่าชดเชย

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน/ที่ตั้ง	วุฒิการศึกษา	คณะ/สาขา	เกรดเฉลี่ย	ปีการศึกษา (พ.ศ.)	
					เข้า	สำเร็จ
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย						
อาชีวศึกษา (ปวช.)						
อาชีวศึกษา (ปวส.,ปวท.)						
อุดมศึกษา (ต่ำกว่าป.ตรี)						
อุดมศึกษา (ปริญญาตรี)						
ปริญญาโท						
อื่น ๆ						

หมายเหตุ : การปกปิดไม่แจ้งวุฒิการศึกษาสูงสุด หรือแจ้งวุฒิการศึกษาเป็นเท็จ ถือว่าผิดเงื่อนไขในการรับสมัครงาน บริษัทฯ อาจพิจารณาให้ออกจากงาน โดยไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

ชื่อวิชาที่ชอบ ชื่อวิชาที่มีผลการเรียนดี

กำลังศึกษาต่อในระดับ ชื่อสถานศึกษา

() ภาคปกติ () ภาคค่ำ () อื่น ๆ ระบุ

มีความประสงค์จะศึกษาต่อในระดับ สาขา

() ภาคปกติ () ภาคค่ำ () อื่น ๆ ระบุ

การฝึกงาน / กิจกรรมระหว่างศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ / ชมรม	ตำแหน่ง / หน้าที่รับผิดชอบ	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา

โครงการ (Project) หรือ วิทยานิพนธ์ (Thesis)

เรื่อง	รายละเอียด	ระยะเวลา

การฝึกอบรม

หลักสูตร	จัดโดยหน่วยงาน	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา

การเกี่ยวข้องกับยาเสพติดถือเป็นการกระทำอันเป็นปฏิปักษ์ต่อบริษัทฯ และผิดวินัยสำคัญ หากตรวจพบจะต้องออกจากงานโดยไม่ได้รับค่าชดเชย

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

1. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน :ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :
2. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน :ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :
3. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน :ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :

ความรู้ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ :1. ภาษา ⇒ พูด พอใช้ ดี ดีมาก
 อ่าน พอใช้ ดี ดีมาก
 เขียน พอใช้ ดี ดีมาก

2. ภาษา ⇒ พูด พอใช้ ดี ดีมาก
 อ่าน พอใช้ ดี ดีมาก
 เขียน พอใช้ ดี ดีมาก

พิมพ์ดีด : ภาษาไทย จำนวน คำ / นาที ภาษาอังกฤษ จำนวน คำ / นาที

คอมพิวเตอร์ : โปรแกรม :

.....

ขับรถยนต์ : ได้ รถยนต์ส่วนตัว ไม่มี มี
 ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี เลขที่.....

ขับรถจักรยานยนต์ : ได้ รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี
 ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี เลขที่.....

งานอดิเรกที่ชอบ :

ประวัติสุขภาพร่างกาย

เคยเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุโรค)

เคยเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุโรค)

ร่างกายมีส่วนใดพิการหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

ปัจจุบันมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

ปัจจุบันมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

รายละเอียดอื่น ๆ

- เคยต้องโทษทางแพ่งหรืออาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย โทษฐาน
- เคยถูกไล่ออกจากงานหรือถูกเลิกจ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย ด้วยเหตุที่
- เคยทำงานที่บริษัท บางกอกแล็บ แอนด์ คอสเมติก จำกัด (มหาชน) หรือไม่ ไม่เคย เคย สังกัด.....
- ปฏิบัติงานนอกจังหวัดราชบุรี : ประจำ ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ชั่วโมง : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
- ปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียน : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ปฏิบัติงานล่วงเวลา : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
- เปลี่ยนแปลงหน้าที่ตามความเหมาะสม : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ตรวจสอบสารเสพติดตามนโยบายบริษัทฯ : ยินยอม ไม่ยินยอม
- ทำสัญญาค้ำประกันตำแหน่งในอาชีพที่กฎหมายกำหนด : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
- รับค่าจ้างผ่านธนาคารตามที่บริษัทฯ กำหนด : ยินยอม ไม่ยินยอม

ชื่อบุคคลที่รู้จักและยินดีให้บริษัทสอบถามประวัติ

ชื่อ - นามสกุล	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่ / ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ชื่อบุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จักคุ้นเคย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สังกัดฝ่าย / แผนก	ความสัมพันธ์

ชื่อบุคคลที่ยินดีรับรองความประพฤติ

ชื่อ - นามสกุล	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่ / ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดทั้งหมดที่ให้ไว้ในใบสมัครงานนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทฯ ตรวจสอบภายหลังว่า ข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นเท็จหรือมีเจตนาปกปิด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ บอกลีกจ้างได้ทันที โดยไม่ต้องมีการบอกกล่าวล่วงหน้าแต่ประการใด และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัทฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| () รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 1 รูป | () สำเนาบัตรประชาชน | () สำเนาทะเบียนบ้าน |
| () สำเนาใบรายงานผลการศึกษา | () สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร | () สำเนาทะเบียนสมรส |
| () สำเนาใบสูติบัตรของบุตร | () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | () สำเนาใบรับรองการผ่านงาน |
| () สำเนาใบขับขี่ | () อื่นๆ | |

เงื่อนไขอื่น ๆ :

.....

.....

บันทึกการรับสมัครเบื้องต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ : ผู้รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

**หนังสือให้ความยินยอม
(สำหรับผู้สมัครงาน)**

โปรดอ่าน ประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงาน

ก่อนลงนามให้ความยินยอมแก่บริษัทในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกฎหมายฉบับแก้ไขเพิ่มเติมใด ๆ ในอนาคต (“กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) บริษัท บางกอกแล็บ แอนด์ คอสเมติก จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) จึงประสงค์จะขอรับความยินยอมจากท่านในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อการนำไปใช้และเปิดเผยตามวัตถุประสงค์และรายละเอียดใน **ประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงาน** ใดๆก็ตาม ภายหลังจากที่ท่านได้ให้ความยินยอมแก่บริษัทแล้ว ท่านสามารถถอนความยินยอมได้ทุกเมื่อ การถอนความยินยอมดังกล่าวย่อมไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ที่กระทำไปแล้วก่อนการถอนความยินยอมนั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและวัตถุประสงค์ต่างๆที่ปรากฏใน **ประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงาน** แล้ว ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้ :

ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการสมัครงานและการพิจารณา
รับเข้าทำงาน

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว อาทิ ศาสนา หมูโลหิต เชื้อชาติ น้ำหนักและส่วนสูง ข้อมูลสุขภาพ สถานะความพิการ ประวัติอาชญากรรม เพื่อการตรวจสอบประวัติและคุณสมบัติของข้าพเจ้าในการพิจารณาเพื่อเรียกสัมภาษณ์ การสัมภาษณ์งาน รวมถึงการพิจารณา คัดเลือก และอนุมัติเพื่อรับข้าพเจ้าเข้าทำงานหรือให้เข้าทำงานในตำแหน่งที่เหมาะสม ตลอดจนดำเนินการช่วยเหลือเพื่อให้ข้าพเจ้าได้มาซึ่งคุณสมบัติที่จำเป็นต่อการทำงานกับบริษัท เนื่องจากข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวอาจจำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร (กรณีที่ท่านไม่ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวมข้อมูลศาสนาและหมูโลหิตซึ่งปรากฏบนสำเนาบัตรประชาชน กรุณาขีดฆ่าข้อมูลดังกล่าวออกจากเอกสารก่อนนำส่งให้บริษัท)

ยินยอมให้บริษัทบันทึกหรือเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้าไว้ เพื่อใช้ในการพิจารณาและติดต่อกับ
ข้าพเจ้า กรณีมีตำแหน่งงานว่างในอนาคต

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้เข้าทำสัญญาเป็นบุคลากรของบริษัท ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดที่บริษัทได้รับไว้ในขั้นตอนการสมัครงาน เพื่อให้บริษัทใช้ในการพิจารณาและติดต่อกับข้าพเจ้า เมื่อบริษัทเปิดรับสมัครในตำแหน่งงานที่ข้าพเจ้าได้สมัครไว้หรือตำแหน่งงานอื่นใดในอนาคตซึ่งบริษัทเห็นว่าเหมาะสมกับข้าพเจ้า

ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้าเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับงาน
ด้านการควบคุมคุณภาพ การตรวจสอบภายใน การตรวจสอบรับรองมาตรฐานระบบการจัดการบริหารงานคุณภาพของบริษัท รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลเป็นภายในและเปิดเผยข้อมูลให้แก่บริษัทผู้ให้การตรวจรับรองมาตรฐาน ISO

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้าที่บริษัทได้รับไว้ในขั้นตอนการสมัครงานเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น

ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการป้องกันโรคติดต่อ หรือโรคระบาด
รวมถึงเหตุการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดกับชีวิต ร่างกาย และสุขภาพของบุคคลที่เข้ามาภายในบริเวณบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวบนฐานข้อมูลของบริษัท อาทิ ข้อมูลสุขภาพ เช่น อาการป่วย อุณหภูมิร่างกาย และเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้หน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อดำเนินการป้องกันด้านสุขภาพจากโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดที่อาจติดต่อหรือแพร่กระจายเป็นวงกว้าง รวมถึงเพื่อป้องกันเหตุการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดกับชีวิต ร่างกาย และสุขภาพของบุคคลที่เข้ามาภายในบริเวณบริษัท เช่น พิจารณานุญาตให้เข้าหรือไม่เข้าสถานที่ของบริษัท หรือดำเนินการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในสถานที่ของบริษัทตามมาตรการป้องกันโรค เป็นต้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงนามด้วยความสมัครใจและโดยอิสระในการให้ความยินยอมแก่บริษัทในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวที่ระบุในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้

ลงชื่อ _____
(_____)
วันที่ _____