

ประกาศองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ

เรื่อง รับสมัครบุคลาภยนอกราชเป็นพนักงานขับรถ และพนักงานเก็บค่าโดยสาร

ด้วยองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคลาภยนอกราชเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานขับรถ และพนักงานเก็บค่าโดยสาร ของเขตการเดินรถที่ ๑ ถึง เขตการเดินรถที่ ๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ ตำแหน่งพนักงานขับรถ

| คุณสมบัติของผู้สมัคร | เอกสารที่ใช้ในการสมัคร | สิทธิผลประโยชน์ที่ได้รับ |
|--|--|---|
| <p>๑. เป็นชายหรือหญิงอายุไม่ต่ำกว่า ๒๒ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ยื่นใบสมัคร ชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้น</p> <p>๒. สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าประถมศึกษา ปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า</p> <p>๓. มีใบอนุญาตขับรถชนิดที่ ๒ ชนิดที่ ๓ และ ชนิดที่ ๔ ซึ่งออกให้โดยกรมการขนส่งทางบก</p> <p>๔. ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก เลิกจ้าง หรือไล่ออกจากงาน เพราะกระทำผิดด้วยสาเหตุทางการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน</p> <p>๕. ต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพหรือความสามารถ หรือมีจิตใจฟื้นฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ ไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ (๒) วัณโรค (๓) โรคเท้าช้าง (๔) ติดยาเสพติด (๕) โรคพิษสุรำเรွัง (๖) โรคเบาหวาน (๗) ความดันโลหิตสูง (๘) โรคเกี่ยวกับประสาทสัมผัสซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ (๙) โรคลมชัก (๑๐) ตาบอดสี | <p>๑. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ พร้อมนำบัปตัวจริงมาแสดงด้วย</p> <p>๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ พร้อมนำบัปตัวจริงมาแสดงด้วย</p> <p>๓. สำเนาใบอนุญาตขับรถ ประเภทที่ ๒ หรือประเภทที่ ๓ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำบัปตัวจริงมาแสดงด้วย</p> <p>๔. สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำบัปตัวจริงมาแสดงด้วย</p> <p>๕. สำเนาการเกณฑ์ทหาร สด.๔๓ หรือ สด.๘ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำบัปตัวจริงมาแสดงด้วย</p> <p>๖. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือราชการ ไม่เกิน ๓๐ วัน โดยต้องมีผลตรวจเอกสารเรียบร้อย ปลอดผลตรวจความดัน และผลตรวจเบาหวาน</p> <p>๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป โดยต้องสวมใส่เสื้อเชิ้ต คอปกเสื้อขาวเท่านั้น</p> | <p>๑. ได้รับอัตราเงินเดือน ขั้นต้น ๑๒,๐๐๐ บาท ถึง ขั้นสูงสุด ๓๗,๕๐๐ บาท ตามการเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปี</p> <p>๒. เป็นเงินเดือนวันละ ๑๐๐ บาท ถึง ๒๐๐ บาท</p> <p>๓. เงินส่วนแบ่งรายได้จากการจำหน่ายตัว</p> <p>๔. สวัสดิการค่าวัสดุพาณิชยานาชาติ ตนเอง ครอบครัว บิดามารดา (ตามข้อบังคับองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ)</p> <p>๕. ค่าการศึกษาบุตร</p> <p>๖. ได้รับบัตรแสดงตนเพื่อยกเว้นค่าโดยสารขององค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ</p> <p>๗. พนักงานที่ปฏิบัติงานเกินกว่าชั่วโมงทำงานปกติ (๘ ชั่วโมง) ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงินเท่ากับอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในวันทำงานตามจำนวนชั่วโมงที่ทำ</p> |

| คุณสมบัติของผู้สมัคร | เอกสารที่ใช้ในการสมัคร | สิทธิผลประโยชน์ที่ได้รับ |
|--|------------------------|--------------------------|
| ๖. ผู้ที่เคยเป็นพนักงานองค์การและพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานโดยเหตุอื่น ซึ่งมีเชิงมิใช่กรณีเลือก ให้ออก หรือเลิกจ้างให้อยู่ใน ดุลพินิจของคณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พนักงานข้าราชการ และพนักงานเก็บค่าโดยสาร ในการรับสมัคร เข้าทำงาน ๗. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติว่า ด้วยคุณสมบัติตามมาตรฐานสำหรับ กรรมการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ พุทธศักราช ๒๕๑๘ และฉบับแก้ไข | | |

๑.๒ ตำแหน่งพนักงานเก็บค่าโดยสาร

| คุณสมบัติของผู้สมัคร | เอกสารที่ใช้ในการสมัคร | สิทธิผลประโยชน์ที่ได้รับ |
|---|--|---|
| ๑. เป็นชายหรือหญิงอายุไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึง วันที่สมัคร) | ๑. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ พร้อมนำฉบับตัวจริงมาแสดง ด้วย | ๑. ได้รับอัตราเงินเดือน ขั้นต้น ๑๐,๗๔๐ บาท ถึง ขั้นสูงสุด ๓๐,๘๘๐ บาท ตามการเลื่อนขั้นเงินเดือน ประจำปี |
| ๒. สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษา ตอนต้นหรือเทียบเท่า | ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ พร้อมนำฉบับจริงมา แสดงด้วย | ๒. เป้ยเดี้ยงวันละ ๕๐ บาท |
| ๓. มีใบอนุญาตเป็นผู้เก็บค่าโดยสารซึ่งออกโดย กรรมการขนส่งทางบก | ๓. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้เก็บค่า โดยสาร จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำฉบับจริงมาแสดงด้วย | ๓. เงินส่วนแบ่งรายได้ จากการจำหน่ายตัว |
| ๔. ไม่เคยถูกลงโทษเลือกออก ปลดออก เลิกจ้าง หรือไล่ออกจากงาน เพราะกระทำผิดด้วยนัย จากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน ของรัฐหรือเอกชน | ๔. สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำฉบับจริงมาแสดงด้วย | ๔. สวัสดิการค่า รักษาพยาบาลตนเอง ครอบครัว บิดา มารดา (ตามข้อบังคับองค์กร ขนส่งมวลชนกรุงเทพ) |
| ๕. ต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ หรือมีจิตใจฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ ไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้ (๑) โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ (๒) วัณโรค (๓) โรคเท้าชา ^๔ (๔) ติดยาเสพติด ^๕ (๕) โรคพิษสุรำเรွง ^๖ (๖) โรคเบาหวาน ^๗ (๗) ความดันโลหิตสูง ^๘ (๘) โรคเกี่ยวกับประสาทสัมผัส ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติ หน้าที่ | ๕. สำเนาการเกณฑ์ทหาร สด.๔๙ สด.๘ หรือ สด.๙ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมนำฉบับจริงมา แสดงด้วย ๖. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ของรัฐ หรือราชการ ไม่เกิน ๓๐ วัน โดยต้องมีผลตรวจ เอกซเรย์ปอด ผลตรวจ ความดัน และผลตรวจ เบาหวาน ๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป โดยต้องสวมใส่เสื้อเชิ้ตคอปก สีขาวเท่านั้น | ๕. ค่าการศึกษาบุตร ๖. ได้รับบัตรแสดงตนเพื่อ ยกเว้นค่าโดยสารของ องค์กรขนส่งมวลชน กรุงเทพ ๗. พนักงานที่ปฏิบัติงานเกิน กว่าชั่วโมงทำงานปกติ (๘ ชั่วโมง) ได้รับ ค่าตอบแทนเป็นเงิน เท่ากับอัตราค่าจ้างต่อ ชั่วโมงในวันทำงานตาม จำนวนชั่วโมงที่ทำ |

| คุณสมบัติของผู้สมัคร | เอกสารที่ใช้ในการสมัคร | สิทธิผลประโยชน์ที่ได้รับ |
|---|------------------------|--------------------------|
| (๙) โรมคอมชัก (๑๐) تابอดสี | | |
| ๖. ผู้ที่เคยเป็นพนักงานองค์การและพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานโดยเหตุอื่น ซึ่งมีใช้กรณีเลือก ให้ออก หรือเลิกจ้างให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการสรรหา คัดเลือกพนักงานข้าราชการ และพนักงานเก็บค่าโดยสารในการรับสมัคร เข้าทำงาน ๗. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยคุณสมบัติตามมาตรฐานสำหรับกรรมการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ พุทธศักราช ๒๕๑๘ และฉบับแก้ไข | | |

๒. การรับสมัคร

กำหนดการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤษภาคม - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.

(เงื่อนไขดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สมัครด้วยตนเอง ได้ที่งานบริหารงานบุคคล กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป เขตการเดินรถที่ ๑-๘ ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

เขตการเดินรถที่ ๑ โทร ๐ ๒๕๕๒ ๐๘๘๖ ต่อ ๑๔

เขตการเดินรถที่ ๒ โทร ๐ ๒๘๑๙ ๘๖๓๗ ต่อ ๑๒

เขตการเดินรถที่ ๓ โทร ๐ ๒๘๑๖ ๑๖๘๖

เขตการเดินรถที่ ๔ โทร ๐ ๒๒๔๙ ๔๗๖๒

เขตการเดินรถที่ ๕ โทร ๐ ๒๘๙๖ ๒๖๗๒

เขตการเดินรถที่ ๖ โทร ๐ ๒๔๕๕ ๑๗๙๓ ต่อ ๑๕

เขตการเดินรถที่ ๗ โทร ๐ ๒๑๙๕ ๔๗๓๖-๗ ต่อ ๒๐๖

เขตการเดินรถที่ ๘ โทร ๐ ๒๘๑๙ ๘๘๔๘

และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ Call Center ๑๗๙ ทุกวันตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๑.๐๐ น.

จึงประกาศมาเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๕๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายกิตติภานต์ จอมดวง จากรุพผลกุล)

ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอัญชลี กันวาล)
ท.ร.ก.(สบจ.)

๒๑ พ.ค. ๖๘

สำเนารีบ...

สำเนาเรียน ผอภ.

รอง ผอภ.ฝบ., รอง ผอภ.ฝร., รอง ผอภ. ฝร.

ช.ผอภ.ฝบ., ช.ผอภ.ฝร. ๑, ๒ ช.ผอภ.ฝร.

- เพื่อโปรดทราบ

ผอ.ขคร. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

สบศ. สพอ. สตศ. สทศ. สพง. ศกม. สบก. สบจ. สจท. สบด. สพบ. สปร. ๑, ๒

ช.ผอ.สบศ. ช.ผอ.สพอ. ช.ผอ.สตศ. ช.ผอ.สทศ. ช.ผอ.สพง. ช.ผอ.ศกม. ช.ผอ.สบก.

ช.ผอ.สปร. ๑, ๒ ช.ผอ.สบจ. ช.ผอ.สจท. ช.ผอ.สบด. ช.ผอ.สพบ.

ช.ผอ.ขคร. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

กลป. กบส. กคค. กปส. กตพ. กตบ. กวพ. กวผ. กวป. กวท. กปค. กงก.

กคด. กนก. กบช. กบง. กรร. ๑, ๒, ๓, ๔ กจช. กบก. กบค. กบท. กคค. กวก. กฝอ.

กสส. กพส. กซบ. กสต. ผตภ.

กบท. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

กบง. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

กปด. ๑๑, ๒๑, ๓๑, ๔๑, ๕๑, ๖๑, ๗๑, ๘๑, ๙๑, ๑๐๑, ๑๑๑, ๑๒๑,

๑๓๑, ๑๔๑, ๑๕๑, ๑๖๑, ๑๗๑, ๑๘๑, ๑๙๑, ๑๑๙, ๑๒๙, ๑๓๙,

๑๔๙, ๑๕๙, ๑๖๙, ๑๗๙, ๑๘๙, ๑๙๙, ๑๑๙, ๑๒๙, ๑๓๙

บม. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

ตส. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

บค. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

บส. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

บก. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

ผช. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

บบ. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

ตก. ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘

ธป. ๑๑, ๒๑, ๓๑, ๔๑, ๕๑, ๖๑, ๗๑, ๘๑, ๙๑, ๑๐๑, ๑๑๑, ๑๒๑,

๑๓๑, ๑๔๑, ๑๕๑, ๑๖๑, ๑๗๑, ๑๘๑, ๑๙๑, ๑๑๙, ๑๒๙, ๑๓๙

บส. คค. ปส. ปช. ลก. ตพ. วม. วพ. บป. วป. งป. ผพ. พร. ปค. บค. คด. บบ. รจ.

ปป. ตจ. บง. บด. ๑, ๒, ๓, ๔ กท. ๑, ๒, ๓, ๔ ชพ. ตบ. รบ. ขบ. วน. รส. ชก.

ผด. กช. บบ. บพ. บง. สก. ปอ. พท. กช. สส. สต.

รก.(ฝบ.) รก.(ฝร.) รก.(ฝร.) รก.(สบจ.) รก.(กชบ.) มร.(สบส.) มร.(สพอ.) มร.(สตส.)

มร.(สทศ.) มร.(สพง.) มร.(ช.ผอภ.ฝบ.) มร.(ศกม.) มร.(สบก.) มร.(ช.ฝร.) มร.(สปร. ๑, ๒)

มร.(สจท.) มร.(ช.ผอภ.ฝร. ๑, ๒) มร.(สพบ.)

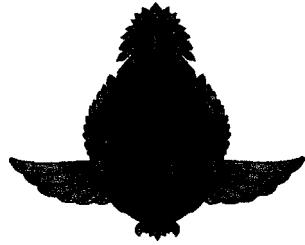
สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การuhnส่งมวลชนกรุงเทพ

- เพื่อโปรดทราบ และแจ้งพนักงานในสังกัดเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

(นางสาวอัญชลี กันวาล)

ห.รก.(สบจ.)

๒๑ พ.ค. ๖๘



ชำระค่าใบสมัคร, ธรรมเนียมสอบแล้ว
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....
ลงวันที่.....
ลงชื่อ..... ผู้บันทึก

องค์การขอนส่งมวลชนกรุงเทพ

ใบสมัครงาน

เลขที่

| | | | | | |
|---|-------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|----------|
| สมัครในตำแหน่ง <input type="checkbox"/> พนักงานขับรถ <input type="checkbox"/> พนักงานเก็บค่าโดยสาร | | ประวัติส่วนตัว | | รูปถ่าย ๑ นิ้ว | |
| ชื่อ สกุล (ไทย) (อังกฤษ) | | | | | เพศ |
| วัน เดือน ปีเกิด | อายุ | ปี | เดือน | ส่วนสูง | นน. |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน | | | | | |
| โทรศัพท์บ้าน | | | | | |
| ที่อยู่ปัจจุบัน | | | | | |
| โทรศัพท์มือถือ | | | | | |
| บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ | | ออกให้เมื่อ | อำเภอ | จังหวัด | |
| ชื่อ-สกุล บิดา | | อาชีพ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม | ศาสนา |
| ชื่อ-สกุล มารดา | | อาชีพ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม | ศาสนา |
| สถานภาพสมรส | | | | | |
| <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หมาย | ชื่อคู่สมรส | นามสกุลเดิม | ศาสนา | | |
| | | | อาชีพ | | |
| สถานที่ทำงาน | | | | | |
| ทะเบียนสมรสเลขที่ | | วัน เดือน ปีที่จด | สถานที่จด | | |
| จำนวนบุตร | | คน | วัน เดือน ปีเกิด | อายุ | การศึกษา |
| ๑ | | | | | |
| ๒ | | | | | |
| ๓ | | | | | |
| ๔ | | | | | |
| ๕ | | | | | |
| การรับราชการทหาร | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว | | | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร | | |
| วันรับราชการทหาร | | | จะต้องไปรับราชการทหาร | | |
| ยศ..... สังกัดเหล่า..... | | | เดือน..... พ.ศ. | | |
| วันปลดประจำการ..... | | | <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพระ..... | | |
| ประเภทการปลด | | <input type="checkbox"/> กองเกิน | | | |
| | | <input type="checkbox"/> กองหนุน | | | |

การศึกษา

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา | | วุฒิการศึกษา | สาขาวิชา |
|---------------------------|---------------|------------|------------|--------------|----------|
| | | จากปี พ.ศ. | ถึงปี พ.ศ. | | |
| ประถมศึกษา | | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนต้น | | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย | | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนปลายสายอาชีพ | | | | | |
| วิชาชีพชั้นสูง | | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | |
| อื่น ๆ | | | | | |

ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ ศึกษาต่อที่..... สาขาหรือวิชา.....

การฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. | ชื่อหลักสูตร | จัดโดย | ระยะเวลา |
|---------|--------------|--------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ประวัติการทำงาน

| ระยะเวลา | | สถานที่ทำงาน ชื่อผู้บังคับบัญชา/ นายจ้าง | ลักษณะงานในหน้าที่/ตำแหน่ง | อัตรา เงินเดือน | สาเหตุที่ออก |
|------------|------------|--|----------------------------|--------------------|--------------|
| จาก ปีพ.ศ. | ถึงปี พ.ศ. | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ความสามารถพิเศษ

| ภาษาต่างประเทศ | | | คอมพิวเตอร์เบื้องต้น | ความสามารถพิเศษอื่น ๆ |
|----------------|-------|-------|----------------------|-----------------------|
| ภาษา | ระบุ | | Microsoft Office | |
| | ดีมาก | ดี | | |
| ภาษาอังกฤษ | พูด | เขียน | ได้ | |
| ภาษา | | | ไม่ได้ | |

ผู้รับรองความประพฤติ (ไม่ใช่ญาติ)

| ชื่อ-สกุล | อาชีพ/ตำแหน่ง | ที่อยู่ | โทรศัพท์ |
|-----------|---------------|---------|----------|
| ๑. | | | |
| ๒. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

พนักงานในองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพที่รู้จักและสามารถติดต่อได้

| ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงานที่สังกัด | ความสัมพันธ์ |
|-----------|---------|-------------------|--------------|
| ๑. | | | |
| ๒. | | | |

ในการนี้รีบด่วนโปรดแจ้ง

| ชื่อ-สกุล | ความสัมพันธ์ | ที่อยู่ | โทรศัพท์ |
|-----------|--------------|---------|----------|
| ๑. | | | |
| ๒. | | | |

เบ็ดเตล็ด

ข้าพเจ้า ไม่เคยต้องคำพิพากษา หรือ คำสั่งศาลให้ลงโทษ

เคย มีความผิดฐาน.....

กำหนดโทษจำคุก.....ปี.....เดือน พ้นโทษเมื่อ

ข้าพเจ้า ไม่เคยเจ็บป่วยเป็นโรคเรื้อรัง

เคย โรค.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้า ไม่เคยป่วยด้วยโรคติดต่อ

เคย โรค.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้า ไม่มีร่างกายทุพพลภาพ

มี ระบุ.....

คำชี้แจงอื่น ๆ เพิ่มที่ประสงค์จะแจ้งให้ทราบ

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบโดย巳การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลขององค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ

ยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ประโยชน์ในการเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานภาครัฐ

ไม่ยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

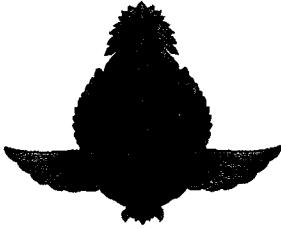
ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจ และยอมรับในข้อความดังต่อไปนี้โดยตลอด

- (๑) เมื่อข้าพเจ้าได้รับบรรจุเป็นพนักงานองค์กรฯ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับขององค์กรฯ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้ว และที่จะกำหนดออกให้ต่อไปโดยเคร่งครัดตลอดไปทั้งสิ้น หากข้าพเจ้าได้กระทำการผิดวินัยอย่างร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรฯ ริบเงินประจำกันและสั่งยุติการปฏิบัติงานทันที
- (๒) ถ้าข้าพเจ้าละทิ้งหน้าที่การทำงานโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรฯ ริบเงินประจำกันที่ได้วางไว้ทั้งหมด โดยไม่มีเงื่อนไข
- (๓) ภายใต้แห่งบังคับแห่งกฎหมายแรงงาน องค์กรฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะว่าจ้างหรือเลิกจ้างข้าพเจ้าไม่ว่าจะกรณีใด ๆ และเวลาใด ๆ ทั้งสิ้น และข้าพเจ้าขอรับว่าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากองค์กรฯ แต่อย่างใดเลย
- (๔) ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อข้าพเจ้าได้รับการบรรจุเข้าปฏิบัติงานแล้ว และข้าพเจ้าต้องพ้นจากการไม่ว่ากรณีใด ๆ หากข้าพเจ้ามีหนี้สินที่จะต้องชดเชยให้แก่องค์กรฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรฯ ตัดเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเพื่อชดเชยหนี้สินดังกล่าวได้จนครบถ้วน
- (๕) สภาพการเป็นพนักงานขององค์กรฯ ข้าพเจ้านั้นจะเริ่มต้นต่อเมื่อผู้อำนวยการมีคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเท่านั้น โดยใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ การกล่าวเท็จในใบสมัครนี้จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอแล้วท่องค์กรฯ จะไม่พิจารณา_rับสมัคร ข้าพเจ้าเข้าทำงานหรือเลิกจ้างข้าพเจ้าในภายหลังได้

ลายมือชื่อผู้นำฝ่าย..... ลายมือชื่อผู้สมัคร.....
 () ()
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

| หลักฐานแนบใบสมัคร | ผลการทดสอบ | ตำแหน่ง..... | |
|---|---|--------------|---------|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน..... รูป ^{.....} <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ^{.....} <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน ^{.....} <input type="checkbox"/> สำเนา文凭การศึกษา คือ..... <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการผ่านรับราชการทหาร ^{.....} <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (... ชื่อ-สกุล เอกสารเดินรถที่..... ผู้รับสมัคร) | วันที่สอบ..... <input type="checkbox"/> ข้อเขียน..... คะแนน..... <input type="checkbox"/> สัมภาษณ์..... คะแนน..... <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์..... คะแนน..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... หมายเหตุ..... | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| หลักฐานการบรรจุ | การบรรจุ | | |
| ๑. ผลการตรวจโรค วันที่..... <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน เพราะ..... | บรรจุเป็น..... แผนก..... กลุ่มงาน..... เขต/สำนักงาน..... อัตราเงินเดือน..... บาท คำสั่งบรรจุที่..... ลงวันที่..... รายงานตัวเข้ารับหน้าที่..... | | |
| ๒. ผลการตรวจสอบประวัติกรรมการขนส่งทางบก <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน เพราะ..... | | | |
| ๓. ผลการตรวจสอบประวัติกรรมตำรวจ <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน เพราะ..... | | | |
| ๔. ใบเสร็จเงินประจำกัน เลขที่..... เง่มที่..... | ลงชื่อ..... (ผู้บันทึก) ตำแหน่ง..... | | |



แบบฟอร์มขอความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน
เพื่อสมัครงานกับ องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ (ขสมก.)

แบบฟอร์มขอความยินยอมนี้ใช้สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ท่าน”) ผู้เป็นผู้สมัครงานกับองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ขสมก.” หรือ “เรา”) ด้วยความเคารพต่อสิทธิในข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างสูงสุดและเพื่อให้ความคุ้มครองสิทธิของท่านอย่างถูกต้องเหมาะสมตามกฎหมาย ขสมก. ขอความกรุณาขอความยินยอมจากท่านเพื่ออนุญาตให้เราประมวลผลข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ต่อไปนี้

หากท่านยินยอมให้ ขสมก. ประมวลผลข้อมูลในกรณีดังนี้ กรุณาทำเครื่องหมาย / ในช่อง ด้านหน้า

- ท่านยินยอมให้ทางเราประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ซึ่งรวมถึง ข้อมูลศาสนา เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดหาสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมกับความเชื่อทางศาสนาของท่านหรือไม่

(ROP ID: STO-HR001)

ยินยอม

ไม่ยินยอม

โปรดทำความเข้าใจว่าท่านมีสิทธิที่จะไม่ให้ความยินยอมแก่เราในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เพื่อวัตถุประสงค์ที่ปรากฏในข้างต้น อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่ท่านให้ความยินยอมนั้น เราจะดูแลรักษาข้อมูลของท่าน ด้วยความปลอดภัยขั้นสูงสุด อีกทั้งจะเก็บรักษาข้อมูลของท่านไว้ตามระยะเวลาที่กำหนด และจะทำการลบข้อมูลทันทีหลังจากนั้น โดยท่านสามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมของประกาศความเป็นส่วนตัวได้ที่เว็บไซต์ของ ขสมก.

เราอินดีที่จะเรียนให้ท่านทราบว่า ความยินยอมดังกล่าวนี้สามารถเพิกถอนได้ทุกเมื่อ โดย ขสมก. มีระบบที่พร้อมจะดำเนินการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้เพื่อกำนัลความสะดวกให้แก่ท่าน โดยท่านเพียงติดต่อกันที่ อีเมล winais@bmta.co.th ทั้งนี้ ขสมก. ขอเรียนให้ท่านทราบว่าหากท่านถอนความยินยอมเราอาจจะมีความจำเป็นไม่สามารถจัดหาสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมกับความเชื่อทางศาสนาของท่านได้ เนื่องจากข้อมูลศาสนา เป็นข้อมูลที่จำเป็นในขั้นตอนดังกล่าว อย่างไรก็ตามท่านจะยังคงได้รับสวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น ๆ ตามปกติ เว้นแต่เราจะสามารถประมวลผลข้อมูลของท่านได้ด้วยฐานการประมวลผลอื่น ๆ

นอกจากนี้ เมื่อไรก็ตามที่ ขสมก. จะเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์การประมวลผลข้อมูลใด ๆ ของท่าน เราจะแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า และในกรณีที่เราอาศัยฐานความยินยอมเพื่อประมวลผลข้อมูลของท่าน ตามวัตถุประสงค์ที่เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมนั้น เราจะดำเนินการขอความยินยอมจากท่านเป็นรายกรณีก่อนเสมอ

ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูลดังกล่าวและลงชื่อเพื่อยืนยันการแสดงความยินยอมตามที่ได้เลือกไว้

(.....)

วันที่.....