



ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานในตำแหน่งพยาบาล ๔

ตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคล เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน และประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและมีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และทดสอบ ภาควิชาปฏิบัติด้านคอมพิวเตอร์เพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานในตำแหน่ง พยาบาล ๔ นั้น

บัดนี้ การประปาส่วนภูมิภาคได้ดำเนินการคัดเลือกแล้วเสร็จ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาล ๔ โดยมี วัน เวลาและสถานที่ที่ต้องรายงานตัวตามรายละเอียดแนบท้าย ประกาศฉบับนี้และมีข้อกำหนด ดังนี้

๑. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก นำเอกสารตามที่กำหนด เข้ารายงานตัวตามวัน เวลาและสถานที่ ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หากไม่มามีรายงานตัว หรือไม่นำเอกสารตามที่กำหนดมาในวันรายงานตัว จะถือว่าสละสิทธิการบรรจุแต่งตั้ง

๒. ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเข้าปฏิบัติงานในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ หรือตามที่มีการประปา ส่วนภูมิภาคกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

๓. ในการรายงานตัว ผู้เข้ารายงานตัวจะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย

ทั้งนี้ ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ กำหนดให้ผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครตรงตามประกาศรับสมัคร หากผู้ผ่านการคัดเลือกรายใดมีความสมบัติไม่ตรงตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ขอสงวนสิทธิในการถอนถอน รายชื่อจากผู้ผ่านการคัดเลือก ตามที่ได้แจ้งในประกาศดังกล่าว ข้อ ๒.๔ ข้อ ๒.๕ และข้อ ๕ และให้ถือว่า การคัดเลือกของบุคคลดังกล่าวเป็นโมฆะ และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากการประปาส่วนภูมิภาค

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายหลักชัย พัฒนเจริญ)

รองผู้ว่าการ (ปฏิบัติการ ๔) รักษาการแทน

ผู้ว่าการการประปาส่วนภูมิภาค



รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน
แบบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ 3 สิงหาคม 2565
ตำแหน่ง พยาบาล 4 สังกัด งานบริการทางการแพทย์
กองอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	เลข ประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	วัน - เวลา เข้ารับการรายงานตัว
1	009	นางสาว อัจฉรา วงศ์ภูมิธรรม	1. รายงานตัว ณ อาคาร 3 ชั้น 4 ห้องกองทรัพยากรบุคคล วันที่ 22 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 น. 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 1 กันยายน 2565 เวลา 08.00 น.
2	001	นางสาว พรนภา พินิจมนตรี	

ในวันที่เข้ารายงานตัว ขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ (ลำดับที่ 1 -2) แสดง เอกสารใบรับรองผลการตรวจที่ยืนยันว่า ไม่พบเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยใช้วิธีการตรวจแบบ Real-Time PCR (RT-PCR) หรือ Antigen Test Kit (ATK)
จากสถานพยาบาลมาแสดงเพื่อเข้ารับการรายงานตัว ซึ่งต้องแสดงผลตรวจในระยะเวลาไม่เกิน 24 ชั่วโมง

วันเริ่มงาน.....กรุปเลือด.....

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

ส่วนที่ ๑ : เอกสารตนเอง

ลำดับที่	รายการเอกสารหลักฐาน	หมายเหตุ
๑	รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (ติดในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน ๑ ใบ)	
๒	สูติบัตร ๑ ฉบับ	
๓	บัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ	
๔	ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ๓ ฉบับ	
๕	หลักฐานพันธุกรรมการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ	

ส่วนที่ ๒ : เอกสารการสมรส

๖	ใบทะเบียนสมรส (คร.๒) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	
๗	ใบสำคัญสมรส (คร.๓) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	
๘	ใบทะเบียนการหย่า (คร.๖), ใบสำคัญการหย่า (คร.๗) (ถ้ามี) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	

ส่วนที่ ๓ : เอกสารบุคคลในครอบครัว

๙	บิดา ☐ บัตรประชาชน ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๑๐	มารดา ☐ บัตรประชาชน ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๑๑	คู่สมรส ☐ บัตรประชาชน ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๑๒	บุตร ๑ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๓	บุตร ๒ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๔	บุตร ๓ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	

ส่วนที่ ๔ : เอกสารทางการศึกษา

๑๕	ใบทะเบียนแสดงผลการเรียน/Transcript (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท (กรณีสมัครคุณวุฒิป.โท)	
๑๖	ใบประกาศนียบัตร/ใบปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท (กรณีสมัครคุณวุฒิป.โท)	

ส่วนที่ ๕ : เอกสารอื่นๆ

๑๗	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น) โดยต้องมีคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจตามแบบรายละเอียดการตรวจร่างกายแนบท้ายประกาศนี้	
๑๘	คำรับรอง (ตามแบบท้ายประกาศ) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง (ข้าราชการประเภททั่วไประดับอาวุโสหรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจชั้น ๘ ขึ้นไป)	

หมายเหตุ :

- จัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับรายการ
- เอกสารการศึกษาและเอกสารการพันธุกรรมการเกณฑ์ทหาร หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่ใช่เอกสารที่ทางราชการออกให้ ผู้นั้นจะไม่ได้รับการบรรจุ และจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
- เอกสารลำดับที่ ๒ - ๘, ๑๕ - ๑๖ ต้องนำต้นฉบับมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็น พร้อมชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)
- เอกสารในส่วนที่ ๑ - ๕ เจ้าของบัตรรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็นพร้อมชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง) ยกเว้น เอกสารของบุตรและใบมรณบัตรของบิดา/มารดา (กรณีเสียชีวิต) และให้ผู้เข้ารายงานตัวรับรองสำเนาถูกต้อง
- ผู้ที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร อนุโลมให้ใช้ใบรับรองการสำเร็จการศึกษาฉบับมหาวิทยาลัยอนุมัติเท่านั้น

รายละเอียดการตรวจร่างกาย

1 การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

2 ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/น.ส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เมื่อวันที่.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบ
จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- | | | |
|---|----------------------|---------------|
| - โรคเรื้อน | - โรคยาเสพติดให้โทษ | - โรคจิตต่างๆ |
| - วัณโรคในระยะอันตราย | - โรคพิษสุราเรื้อรัง | - โรคเท้าช้าง |
| - กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง | | |
| - โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ | | |

3 ผลการ X-Ray ปอด

.....

4 ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (แอมเฟตามีน)

.....

5 ผลการตรวจหมู่โลหิต

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

.....

(ลงนาม).....

(.....)

หมายเหตุ:สามารถใช้แบบฟอร์มใบรับรองฯของโรงพยาบาลได้
แต่ต้องมีข้อมูลครบ ตามข้อ 1 - 5 และต้องแนบเอกสารการ
ตรวจทั้งหมด

แพทย์ผู้ตรวจ
โปรดประทับตราโรงพยาบาล

เลขที่.....

วันที่...../...../.....



ปิดรูปถ่ายหน้าตรง
๒" x ๒ ๑/๒"

ใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน

ผู้มารายงานตัวต้องพิมพ์ หรือ เขียนข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็น
พนักงานด้วยลายมือตนเองอย่างชัดเจน และเขียนข้อความให้ละเอียดทุกข้อ

ตำแหน่ง.....

สังกัดงานกอง /กปก.สาขา.....

ฝ่าย/สำนัก/กปก.ข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ตำหนิ.....
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....
๓. ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
๔. บ้านที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด.....โทรศัพท์.....
๕. อุปสมบท ☐ ยัง ☐ แล้ว ณ วัด.....พ.ศ.....
๖. เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดนปีที่.....จะถูกเกณฑ์ทหารใน พ.ศ.....
ได้รับการยกเว้นเพราะ.....รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.....
โดยประจำการ ณจังหวัด.....
๗. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๘. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๙. จำนวนพี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

๑๐. ปัจจุบันท่านยัง ☐ โสด ☐ สมรสแล้ว ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุลก่อนสมรส (กรณีภรรยา).....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ทำงานที่.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท

ทะเบียนสมรสเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....

๑๑. มีบุตร.....คน มีผู้อยู่ในอุปการะที่ไม่ใช่บุตร.....คน

ที่	ชื่อ	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ/ ปี	สถานศึกษา

๑๒. การศึกษา (ของผู้มารายงานตัว)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่เข้าศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาที่ได้รับ	แผนกหรือสาขาวิชา
		จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.		
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
มัธยมศึกษาตอนปลาย สายอาชีพ				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

๑๓. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา.....

.....

๑๔. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรือวุฒิพิเศษ.....

.....

๑๕. ความรู้ภาษาไทยถิ่นต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (☒ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก ในช่องว่าง)

ภาษา..... อ่าน ☐☐☐ ฟัง ☐☐☐☐ เขียน ☐☐☐ พูด ☐☐☐

ภาษา..... อ่าน ☐☐☐ ฟัง ☐☐☐☐ เขียน ☐☐☐ พูด ☐☐☐

ภาษา..... อ่าน ☐☐☐ ฟัง ☐☐☐☐ เขียน ☐☐☐ พูด ☐☐☐

๑๖. ขณะนี้มีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

วัน เดือน ปีเข้าทำงาน.....มีรายได้เดือนละ.....บาท วันละ.....บาท

ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง.....โทรศัพท์.....

๑๗. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มด้วยครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรกเรียงตามลำดับ)

ระยะเวลาที่ทำงาน จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.	นายจ้างหรือส่วนราชการ	สังกัดและที่ตั้ง	ตำแหน่งลักษณะ งานในหน้าที่	เงินเดือน ครั้งสุดท้าย	สาเหตุที่ออก หรือย้าย

๑๘. ผู้ที่รู้จักคุ้นเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

๑๘.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

๑๘.๒ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

๑๙. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ต้องโทษคดีอาญา ถ้าเคยมีความผิดฐานใด.....

.....กำหนดโทษจำคุก.....ปี.....เดือน.....วัน

พ้นโทษเมื่อใด.....ปรับ.....บาท (ถ้าหากได้รับรองการลงโทษหรือโทษอย่างอื่นให้

ระบุไว้ด้วย.....)

๒๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ก. จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และคำสั่งการประปาส่วนภูมิภาคโดยเคร่งครัด และยินยอมรับการบรรจุ แต่งตั้ง หรือโยกย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือหน้าที่ในหน่วยงานใด ๆ ทั้งในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาค ตามที่การประปาส่วนภูมิภาคเห็นสมควร

ข. หากข้าพเจ้าได้เข้าทำงานในการประปาส่วนภูมิภาค และต้องพ้นจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้การประปาส่วนภูมิภาค หักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชดเชยหนี้สินให้แก่การประปาส่วนภูมิภาค (ถ้ามี) จนหมดสิ้น

ค. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคเรื้อน วัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง
๓. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้พักงานจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
๔. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกเพราะกระทำผิดวินัยจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
๘. ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้า ขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ กปภ. ยกเลิกการบรรจุเป็นพนักงานและไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ใช่ออก

คำรับรอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ขณะนี้มีอาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับผู้มีรายได้นับเป็น.....
ผู้เคยอยู่ใต้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี
ผู้ซึ่งข้าพเจ้ารู้จักคุ้นเคยมาเป็นเวลา.....ปี
ญาติของข้าพเจ้า โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว.....เป็นผู้มีความประพฤติดี
ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความตามผู้มีรายได้นับว่าข้างต้นนั้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการ พนักงานองค์การของรัฐ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนกหรือ
เทียบเท่าขึ้นไป หรือเป็นผู้มีหลักฐานดี ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคเชื่อถือ
ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์การของรัฐ ของผู้ที่เซ็นรับรองมาด้วย

การรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานการประปาส่วนภูมิภาค ปี ๒๕๖๕
นโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๔

การประปาส่วนภูมิภาค (กปภ.) เคารพสิทธิความเป็นส่วนตัว การเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล) ของท่าน กปภ. จะปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด มั่นใจได้ว่า การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหายเข้าสู่ ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยปราศจากอำนาจ ทั้งนี้ท่านในฐานะผู้สมัครงานรับทราบว่า หนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงานในครั้งนี้

ข้อ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคลที่ถูกเก็บรวบรวม

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ถูกเก็บรวบรวมและประมวลผลในการสมัครงานครั้งนี้ ได้แก่

๑.๑ ข้อมูลส่วนบุคคล : ชื่อ – นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ เพศ รูปถ่าย เลขประจำตัวประชาชน สถานภาพสมรส

๑.๒ ข้อมูลการติดต่อ : ที่อยู่อาศัย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ บัญชี Social Media ข้อมูลบุคคลอ้างอิง

๑.๓ ข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษา

๑.๔ ข้อมูลศาสนา,ประวัติอาชญากรรม

๑.๕ ข้อมูลทางการแพทย์

ข้อ ๒ วัตถุประสงค์และฐานในการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล กปภ. จะเก็บรวบรวมใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานเพื่อวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

๒.๑ เพื่อใช้ในการดำเนินการตามกระบวนการสรรหาของ กปภ.

๒.๒ เพื่อพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครงาน

๒.๓ เพื่อประโยชน์ในการติดต่อ สื่อสาร เพื่อการนัดสัมภาษณ์งาน การส่งข่าวสาร เกี่ยวเนื่องกับการสมัครงาน

๒.๔ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับของ กปภ. และกฎหมายอื่นๆ ที่มีผลบังคับใช้กับ กปภ.

การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล จะกระทำการตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น และใช้วิธีการที่ชอบด้วยกฎหมาย โปร่งใส และเป็นธรรม ภายใต้ฐานการประมวลผล ดังต่อไปนี้

๑. เพื่อใช้ในการดำเนินการตามคำขอก่อนที่จะเข้ามาเป็นพนักงานของ กปภ. ตามกระบวนการสรรหา

๒. เพื่อความจำเป็นในการปฏิบัติตามกฎหมายและเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของ กปภ. ซึ่งจะไม่ละเมิดสิทธิพื้นฐาน หรือสิทธิเสรีภาพของเจ้าของข้อมูล

๓. การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว และข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในฐานะบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลอ้างอิง (Reference Person) ของผู้สมัครงานจะดำเนินการโดยอาศัยความยินยอมที่ได้รับจากท่าน

ข้อ ๓ ระยะเวลาในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

กปภ. จะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามระยะเวลาที่จำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการสอบคัดเลือกบุคคลเป็นพนักงาน กปภ. แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน ๒ ปี นับแต่สิ้นสุดขั้นตอนการสัมภาษณ์รอบสุดท้าย เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

๓.๑ กรณีที่ผู้สมัครงานผ่านการคัดเลือกเข้าทำงานเป็นพนักงานของ กปภ. กปภ. จะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปในระยะเวลาที่จำเป็น เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของ กปภ.

๓.๒ กรณีที่มีเหตุจำเป็นตามคำร้องขอจากเจ้าของข้อมูล, คำสั่งจากหน่วยงานของรัฐ หรือคำสั่งศาล ในการดำเนินการจะมีระบบการตรวจสอบเพื่อดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บรักษาหรือไม่เกี่ยวข้องหรือเกินความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการเก็บ รวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลนั้น

ข้อ ๔ สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ผู้สมัครงานในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิ ดังนี้

๔.๑ สิทธิในการขอเพิกถอนความยินยอม

๔.๒ สิทธิในการขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๓ สิทธิในการขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๔ สิทธิในการขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๕ สิทธิในการขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๖ สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๗ สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง

๔.๘ สิทธิในการร้องเรียน

อย่างไรก็ตาม กปภ. มีสิทธิปฏิเสธสิทธิของผู้สมัครงานในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ระบุไว้ข้างต้นโดยอาศัยเหตุตามที่ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือที่จะมีการแก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง หรือกฎหมายอื่นได้อนุญาตไว้

ข้อ ๕ ช่องทางการติดต่อ

ผู้สมัครงานสามารถติดต่อหน่วยงาน กองทรัพยากรบุคคล ในกรณีขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ดังนี้

กองทรัพยากรบุคคล

การประปาส่วนภูมิภาค สำนักงานใหญ่

เลขที่ ๗๒ ซอยแจ้งวัฒนะ ๑ ถนนแจ้งวัฒนะ

แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่

กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์: ๐-๒๕๕๑-๘๘๐๖-๗ (ในวันและเวลาราชการ)

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กปภ. ในการเก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตามวัตถุประสงค์ที่ได้อธิบายไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอให้ความยินยอมดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....