

7. ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. สุขภาพ

ท่านเคยได้รับบาดเจ็บ ป่วย หรือเป็นโรคร้ายแรงหรือไม่ ไม่เคย เคย

ระบุ.....

สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่บิดเบือนจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นเจ้าหน้าที่ และ/หรือถูกปลดออกจากงานทันทีโดยไม่ได้รับเงินชดเชยใดๆ

ลายมือชื่อ.....

วันที่/...../.....



สำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน)
Geo-Informatics and Space Technology Development Agency
(Public Organization)

แบบแสดงความยินยอมเพื่อปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัครงาน เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบข้อสอบ และคะแนนสอบ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน) นั้น ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบหรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว

ข้าพเจ้า

1. ยินยอมให้บุคคลอื่น ตรวจสอบเอกสารดังต่อไปนี้
 คัดสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....
.....

2. ไม่ยินยอมให้บุคคลอื่น ตรวจสอบเอกสารข้างต้นทุกรายการ
 คัดสำเนาเอกสารข้างต้นทุกรายการ

.....
.....
.....
.....
.....

ลายมือชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล
(_____)
วันที่ ____ / ____ / ____

หมายเหตุ : โปรดกาเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย