

ใบสมัครงาน (Application for Employment)

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (อว.ม.อ.) จะจัดเก็บข้อมูลการสมัครงาน เพื่อพิจารณาการรับเข้าทำงานของท่าน ภายในระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ได้รับข้อมูลดังกล่าว โดยมีมาตรการรักษาความปลอดภัยตามสมควรเพื่อป้องกันการเข้าถึง การรวบรวม การใช้ การเปิดเผย การทำสำเนา การดัดแปลง การกำจัดข้อมูล หรือความเสี่ยงในลักษณะเดียวกันโดยไม่ได้รับอนุญาต ภายหลังจากเวลาดังกล่าว หาก อว.ม.อ. ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลดังกล่าว อว.ม.อ. จะดำเนินการลบหรือทำลาย ข้อมูลการสมัครงานของท่านทั้งหมด

ตำแหน่งงานที่สมัคร : เงินเดือนที่คาดหวัง :

กรุณานำตัวท่านเอง เพื่อให้ อว.ม.อ. รู้จักตัวท่านมากขึ้น

ติดรูปถ่าย
1.5 นิ้ว
(ใช้กาวติดเท่านั้น)

ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว ชื่อเล่น
- Name Mr./Mrs./Miss เพศ ชาย หญิง
- เลขที่บัตรประชาชน จังหวัดที่เกิด
- วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ศาสนา
- สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อีเมล
- อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก
- สถานะทางการแพทย์ ได้รับการยกเว้น ปลอดภัย ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
- บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ
- มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ
- ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง
- จำนวนบุตร คน
- มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษา						
ปวช.						
ปวท./ปวส.						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
ปริญญาเอก						
อื่น ๆ						

 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ..... ชื่อสถาบันการศึกษา สาขา.....

 ภาคปกติ ภาคค่ำ อื่น ๆ คาดว่าจะจบปี

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	วุฒิที่ได้รับ	ระยะเวลา

ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

ชื่อสถานที่ทำงาน เงินเดือน.....
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาทำงาน (ปี/เดือน) จาก
ถึง
ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ.....
.....
.....
เหตุผลที่ลาออก

ชื่อสถานที่ทำงาน เงินเดือน.....
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาทำงาน (ปี/เดือน) จาก
ถึง
ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ.....
.....
.....
เหตุผลที่ลาออก

ชื่อสถานที่ทำงาน เงินเดือน.....
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาทำงาน (ปี/เดือน) จาก
ถึง
ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ.....
.....
.....
เหตุผลที่ลาออก

ชื่อสถานที่ทำงาน เงินเดือน.....
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาทำงาน (ปี/เดือน) จาก
ถึง
ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ.....
.....
.....
เหตุผลที่ลาออก

ชื่อสถานที่ทำงาน เงินเดือน.....
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาทำงาน (ปี/เดือน) จาก
ถึง
ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ.....
.....
.....
เหตุผลที่ลาออก

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดี		คอมพิวเตอร์			
ไทย	คำ/นาที	ระบบ/โปรแกรม 1 :	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> พอใช้
อังกฤษ	คำ/นาที	ระบบ/โปรแกรม 2 :	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> พอใช้
Notebookส่วนตัว	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	ระบบ/โปรแกรม 3 :	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> พอใช้
ขับรถยนต์	<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้	มีรถยนต์ส่วนตัว	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี	ใบอนุญาตขับขี่	<input type="radio"/> มี เลขที่..... <input type="radio"/> ไม่มี
ขับรถจักรยานยนต์	<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้	มีรถจักรยานยนต์	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี	ใบอนุญาตขับขี่	<input type="radio"/> มี เลขที่..... <input type="radio"/> ไม่มี
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน :					
งานอดิเรก :					
กีฬาที่ชอบ :					
ความรู้พิเศษ :					
อื่นๆ :					
สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด/ต่างประเทศ <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้ อื่นๆ ระบุ					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์

ข้อมูลอื่น ๆ

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
 ที่อยู่ โทรศัพท์.

ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

ไม่มี มี ระบุ

ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?

ไม่เคย เคย ระบุ

สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

ดี พอใช้ ไม่ดี

ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่

ไม่มี มี ระบุ

ข้อมูลอื่น ๆ (ต่อ) (Others)

ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่

 ไม่มี มี ระบุ

ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่องค์กรนี้หรือไม่

 ไม่มี มี ระบุ

ท่านเคยสมัครงานกับ อว.ม.อ. นี้มาก่อนหรือไม่

 ไม่เคย เคย เมื่อไร?

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

หลักฐานการสมัครงาน
 ประกาศนียบัตร / ปริญญาบัตร

 ใบแสดงผลการเรียน

 สำเนาทะเบียนบ้าน

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

 สำเนาใบขับขี่ (ถ้ามี)

 ใบแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย)

 ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ออกไม่เกิน 1 เดือน

 อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 7 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานเงินรายได้มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2562 และมีคุณสมบัติและความรู้ที่ต้องการสำหรับตำแหน่งที่รับสมัครสอบตามที่อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนดไว้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความในใบสมัครงานและเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ อว.ม.อ. เลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งยินยอมชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ แก่ อว.ม.อ. และคืนผลประโยชน์ และค่าตอบแทนใด ๆ ที่ อว.ม.อ. เคยมอบให้แก่ข้าพเจ้าทั้งหมด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ อว.ม.อ. ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลในช่วงต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน ทั้งนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยินยอมให้ตรวจสอบความถูกต้องในรายละเอียดใบสมัครงาน และยินยอมให้ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้าได้

ลงชื่อ

ผู้สมัครงาน

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเอกสาร

เมื่อวันที่

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบเอกสาร

เมื่อวันที่

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

 มีสิทธิ์สมัครงาน

 ไม่มีสิทธิ์สมัครงาน

หนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Consent Form)
สำหรับผู้สมัครงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ผู้สมัครงานกับ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (“อ.ม.อ.”) ยินยอมให้ อว.ม.อ. เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่ กับ อว.ม.อ. ภายใต้รายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีการเก็บรวบรวม

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมแก่ อว.ม.อ. ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล อันได้แก่

1.1 ตำแหน่งงานที่สมัคร

1.2 ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป เช่น ชื่อ-นามสกุล รูปถ่าย ที่อยู่ปัจจุบัน ข้อมูลการติดต่อ ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของข้าพเจ้าตามที่ระบุในใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.3 ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อน เช่น หมูโลहित เชื้อชาติ ศาสนา ประวัติอาชญากรรม และข้อมูลสุขภาพ ของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ อว.ม.อ. ตามที่ระบุในใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุประสงค์การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อการติดต่อสื่อสาร การนัดหมาย การสัมภาษณ์งาน อำนาจความสะดวกในกระบวนการสรรหา และเป็นหลักฐานข้อมูลประกอบการพิจารณาในการรับสมัครงานของ อว.ม.อ. และ/หรือเป็นข้อมูลเอกสารหลักฐาน อันจำเป็นในการทำสัญญาว่าจ้าง และการอื่นใดอันจำเป็นในการปฏิบัติอันเกี่ยวกับการสัญญาว่าจ้าง ระหว่าง อว.ม.อ. กับ ข้าพเจ้า (กรณีผ่านการพิจารณาและทำสัญญาเป็นผู้ปฏิบัติงานของ อว.ม.อ.) โดยข้าพเจ้าตกลงให้ อว.ม.อ. ดำเนินการดังนี้

2.1 การเก็บบันทึกและใช้ข้อมูล (ในส่วนของรายละเอียดส่วนตัวผู้สมัคร) มีความจำเป็นต้องบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป และข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อน การเก็บบันทึกและใช้ข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูล : ข้าพเจ้าทราบว่า อว.ม.อ. มีความจำเป็นต้องบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป และข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อน เพื่อเป็นการอันจำเป็นในการจัดสวัสดิการ สถานที่ หรือวิธีการทำงาน ในกรณีที่หากข้าพเจ้าได้พิจารณาทำสัญญาจ้าง โดยหากข้าพเจ้าไม่ให้ข้อมูลดังกล่าวแล้วนั้น อว.ม.อ. อาจไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บันทึกและใช้ข้อมูลดังกล่าว

2.2 การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้าทราบว่า เพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ในการสมัครงานตามที่กล่าวข้างต้นทาง อว.ม.อ. อาจเปิดเผยข้อมูลตามแบบฟอร์มใบสมัครและเอกสารอื่นใด ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งมอบไว้เพื่อประกอบการสมัครงานให้กับ อว.ม.อ. ในการนี้ข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังกล่าวได้

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อบุคคลดังกล่าว

2.3 เกี่ยวกับข้อมูลชีวภาพ (Biometrics) ข้าพเจ้าทราบว่า หากข้าพเจ้าผ่านการพิจารณารับเข้าทำงาน อว.ม.อ.มีการเก็บบันทึกและใช้ข้อมูลชีวภาพ (Biometrics) ของผู้ปฏิบัติงาน เช่น ข้อมูลจำลองลายนิ้วมือ ข้อมูลจำลองใบหน้า ข้อมูลจำลองม่านตาค้นหา ส่วนสูง เป็นต้น เพื่อใช้ในการบันทึกเวลาการทำงาน บันทึกเวลาเข้า-ออกงาน การเข้า-ออกสถานที่ทำงาน หรือ สถานที่อื่นใดของ อว.ม.อ. ใช้เพื่อการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ความสามารถเพิ่มทักษะ และ ศักยภาพในการทำงาน ตามระเบียบข้อบังคับของ อว.ม.อ.

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บันทึกและใช้ข้อมูลดังกล่าว

2.4 ประวัติอาชญากรรม ข้าพเจ้าทราบว่า หากข้าพเจ้าผ่านการพิจารณา อว.ม.อ.มีการดำเนินการตรวจประวัติอาชญากรรม ทั้งนี้ อว.ม.อ. จำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน รวมถึงสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เป็นต้น แก่กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อดำเนินการตรวจประวัติอาชญากรรม และตกลงยินยอมให้ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ส่งข้อมูลผลการตรวจประวัติอาชญากรรมให้กับ อว.ม.อ. เพื่อเก็บบันทึกและประกอบการจ้างงาน

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และดำเนินการดังกล่าว

2.5 การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น ข้าพเจ้าทราบว่า ในการพิจารณาคุณสมบัติของข้าพเจ้าเพื่อการพิจารณารับเข้าทำงานของ อว.ม.อ. อาจมีการตรวจสอบและเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น เช่น สื่อสังคมออนไลน์ เว็บไซต์หางาน สถาบันการศึกษา บุคคลอ้างอิง หรือจากบริษัทที่เคยร่วมงาน ตามข้อมูลซึ่งได้ให้ไว้

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และดำเนินการดังกล่าว

หากไม่สามารถให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่ อว.ม.อ. อาจจะมีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสิทธิประโยชน์ รวมถึงการติดต่อจาก อว.ม.อ. อันเกี่ยวกับการสมัครงาน หรือการจ้างงานได้

3. แหล่งที่มาของข้อมูลส่วนบุคคล

- 3.1 ข้อมูลจากเจ้าของข้อมูลโดยตรง ได้แก่ ใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง เว็บไซต์สมัครงาน หรืออีเมล
- 3.2 ข้อมูลจากแหล่งอื่น เช่น เว็บไซต์รับสมัครงาน ข้อมูลสาธารณะ หรือหน่วยงานพันธมิตร

4. ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

อว.ม.อ. จะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้งานตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้เป็นระยะเวลา 2 ปี นับจากวันที่ผู้สมัครงานให้ข้อมูลเพื่อการสมัครงาน ซึ่งหากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว อว.ม.อ. จะลบและทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ออกจากฐานข้อมูลของ อว.ม.อ. กรณีผ่านการพิจารณาข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา 10 ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน ประกันสังคม ประกันสุขภาพ สวัสดิการรักษายาพยาบาล ของลูกจ้าง หรือช้อยกเว้นตามกฎหมาย)

5. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

อว.ม.อ. จะไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก เว้นแต่กรณี เพื่อวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน โดยอว.ม.อ. อาจเปิดเผยข้อมูลของท่านกับ กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ งานบุคคล และผู้พิจารณาใบสมัครของท่าน

6. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ผู้สมัครงานซึ่งถือเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มีสิทธิดังต่อไปนี้

- 6.1 ถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองต่อ อว.ม.อ. ในเวลาใดก็ได้โดยการติดต่อทางช่องทางที่ อว.ม.อ. กำหนดไว้ในข้อ 7. แต่ อว.ม.อ. ขอเน้นย้ำว่า หากผู้สมัครงานถอนความยินยอม อาจเสีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสาร หรือ สิทธิประโยชน์ รวมถึงการติดต่อจาก อว.ม.อ. อันเนื่องมาจากการสมัครงาน หรือการจ้างงานได้
- 6.2 ขอเข้าถึง ขอสำเนา ขอแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความรับผิดชอบของ อว.ม.อ. ให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด และขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานที่ไม่ได้ให้ความยินยอม
- 6.3 ขอรับหรือขอให้ อว.ม.อ. ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังผู้ควบคุมข้อมูลบุคคลอื่นได้
- 6.4 คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบางกรณีตามที่กฎหมายกำหนดไว้
- 6.5 ขอให้ อว.ม.อ. ลบ หรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ในบางกรณีตามที่กฎหมายกำหนดไว้

7. ช่องทางการติดต่อ

หากผู้สมัครงานต้องการที่จะแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง สามารถติดต่อ อว.ม.อ. ตามช่องทางดังนี้

อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อาคารอำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคใต้ (จ.สงขลา)

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ส่วนขยาย

หมู่ที่ 6 ตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ : 0 7485 9500, 0 7485 9502, 0 7485 9509

อีเมล : psusciencelpark@gmail.com

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบและเข้าใจรายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเกี่ยวกับข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้ อว.ม.อ. ดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ

ผู้สมัครงาน

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____