หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

วันที่.....

ข้าพเจ้า (คำนำหน้า) ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง.....บริษัท .....

หมายเลขประทานบัตร (ถ้ามี).....ชื่อผู้ถือประทานบัตร (ถ้ามี).....

ขอรับรองว่า (คำนำหน้า) ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง.....บริษัท .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารประกอบการสมัครของผู้สมัคร ซึ่งได้ยื่นผ่านระบบออนไลน์เป็นความถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นพนักงานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับวัตถุระเบิดจริง ทั้งนี้ เห็นสมควรให้ผู้สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

ในกรณีที่มีการตรวจสอบเอกสารหรือหลักฐานในภายหลังแล้วปรากฏว่า ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติครบถ้วน หรือมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าการสมัครดังกล่าวเป็นอันสิ้นผล และผู้สมัครจะไม่มีสิทธิเข้าร่วมการฝึกอบรมดังกล่าว ผู้สมัครจะไม่มีสิทธิเรียกร้องหรือโต้แย้งใด ๆ ต่อหน่วยงานผู้จัดการฝึกอบรม

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษาและทำความเข้าใจพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ตลอดจนประกาศ ระเบียบ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้องโดยละเอียดครบถ้วนแล้ว และขอแสดงความยินยอมให้หน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดฝึกอบรม สามารถเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและของผู้สมัคร เพื่อประโยชน์ของทางราชการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ประทับตราบริษัท