**หนังสือให้ความยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูล การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

 เขียนที่ คณะวิทยาการจัดการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

 วันที่ เดือน พ.ศ.

 ด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นกฎหมายที่มีเจตนารมณ์ปกป้องการล่วงละเมิดและคุ้มครองสิทธิความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคล ได้กำหนดหลักการให้การเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องขอความยินยอมพร้อมทั้งแจ้งวัตถุประสงค์ให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ โดยชัดแจ้ง จะทำเป็นหนังสือหรือทำผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้

 โดยหนังสือฉบับนี้ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ซึ่งมีภารกิจในด้านการจัดการศึกษา มีความประสงค์ขอความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูล ของนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในงานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ของคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ราชนครินทร์

 ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)

นักศึกษาสาขาวิชา

 ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้คณะวิทยาการจัดการ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูล รายการดังนี้

 1. ชื่อ - สกุล

 2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ / หมายเลขโทรศัพท์ / E-mail / ID Line

 3. ข้อมูลสถานที่ทำงาน/สถานที่ฝึกงาน

 และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในงานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ของคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

 **วิธีการเพิกถอน**

 ข้าพเจ้าอาจเพิกถอนความยินยอมทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่งตามหนังสือฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าจะแจ้งให้คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ทราบ การเพิกถอนความยินยอมของข้าเพจ้าไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินการใดๆ ที่คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ได้ดำเนินการไปแล้ว ในกรณี การเพิกถอนความยินยอมเกิดผลกระทบต่อสิทธิหรือหน้าที่ใดๆ ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายอมรับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการนั้นได้

 ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวโดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ ระบุข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

 ( )

**แบบกรอกรายละเอียดในการขอฝึกงานของนักศึกษา ภาคพิเศษ**

## (ฝง.1)

**คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์**

# โปรดกรอกข้อความต่อไปนี้ให้ครบถ้วน กรุณาพิมพ์เพื่อให้อ่านง่าย ชัดเจน ถ้าใช้เขียนจะไม่รับ

 ข้าพเจ้าชื่อ สกุล โทรศัพท์

กลุ่มเรียน รหัสประจำตัว ศูนย์การศึกษา

สาขาวิชา การจัดการ / การบริหารทรัพยากรมนุษย์ / คอมพิวเตอร์ธุรกิจ / การตลาด / การบัญชี / นิเทศศาสตร์

 ที่อยู่ปัจจุบัน(สามารถติดต่อได้หลังจบการศึกษา)เลขที่ หมู่ที่หมู่บ้าน

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ อีเมลล์

 มีความประสงค์จะขอฝึกงาน ณ (ชื่อหน่วยงาน)

ตั้งอยู่ที่

 โทรศัพท์

สถานภาพของข้าพเจ้ากับหน่วยงาน 🔿 เป็นเจ้าของกิจการ 🔿 เป็นพนักงานประจำ/ชั่วคราว

 🔿 เป็นญาติกับเจ้าของกิจการ 🔿 ขอฝึกงาน

ระยะเวลาที่ฝึกงานตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ (ระยะเวลาคณะวิทยาการจัดการ

จะกำหนดให้ในแต่ละภาคเรียน) งานที่ขอฝึกเกี่ยวกับ

 ชื่อ สกุล ของหัวหน้าหน่วยงานสูงสุดที่จะไปขอฝึกงาน

ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน เช่น ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ / หัวหน้าฝ่าย(ระบุ) ฯลฯ

## เฉพาะหัวหน้าหน่วยงาน

### โปรดทำเครื่องหมาย ✓ใน 🔿 หน้าข้อความที่ต้องการยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกงานตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้น

### 🔿 ยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกงานตามวัน เวลา ดังกล่าว (กรณีที่ทำงานอยู่แล้วให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามได้เลย)

🔿 ขอให้ทางคณะฯ ออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ก่อน (หัวหน้าหน่วยงานยังไม่ต้องลงนาม)

### ลงชื่อ

 ( .)

ตำแหน่ง