

ติดรูปถ่าย<sup>นิ้ว</sup>  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครื่องข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดนครพนม

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครื่องข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติตามระเบียบกรมพินิจและอบรมเด็กและเยาวชนว่าด้วยแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย แนวทางการติดตามภายหลังปล่อย การลงทะเบียนหัวหน้าและภาระ และการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามหมวด ๔ ข้อที่ ๒๗ รวมถึงข้อมูลอื่นอันเป็นประโยชน์ต่อการคัดเลือกเครื่องข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ดังต่อไปนี้ (โปรดเขียนตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

๒. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... LINE ID.....

E-mail.....

๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่ทำงาน

ที่อื่นๆ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. จบการศึกษาขั้นสูงสุด

- มัธยมศึกษาปีที่ ๓  
 มัธยมศึกษาปีที่ ๖  
 ปวช./ปวส./อนุปริญญา  
 ปริญญาตรี ..... สาขาวิชา..... มหาวิทยาลัย.....  
 สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ) .....

๕. อาชีพ

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....  
โทรศาร..... รายได้เฉลี่ย/เดือน..... บาท

๖. สุขภาพ

- สมบูรณ์ แข็งแรง  โรคประจำตัว (ระบุ).....  
 'ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน  
 เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน(ระบุ) .....

๗. ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย

- 'ไม่เคย  
 เคย ฐานกระทำความผิด.....  
ผลคดี.....

๘. ประวัติการเกี่ยวข้องยาเสพติด

- 'ไม่เคย  
 เคย (ระบุรายละเอียด).....

๙. ประวัติการกระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี

- 'ไม่เคย  
 เคย (ระบุรายละเอียด).....

๑๐. บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

- (๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....  
ความเกี่ยวข้อง.....  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน/หมู่บ้าน..... ตำบล/เขต..... อำเภอ/เขต.....  
ถนน..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
ความเกี่ยวข้อง.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๑. เป็นหรือเคยเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโนมส หรือไม่

- ไม่เคย  
 เคยได้แก่ ๑. .... ระยะเวลา.....  
๒. .... ระยะเวลา.....  
๓. .... ระยะเวลา.....

๑๒. ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน (ระบุรายละเอียด รวมถึงระยะเวลา)

- ไม่มี  
 มีได้แก่ ๑. .... ระยะเวลา.....  
รายละเอียด .....  
๒. .... ระยะเวลา.....  
รายละเอียด .....  
๓. .... ระยะเวลา.....  
รายละเอียด .....

๑๓. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด

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

๑๔. ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนในการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนเมื่อกลับคืนสู่สังคมได้อย่างไร

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

๑๕. พื้นที่อำเภอในจังหวัดที่ท่านสามารถปฏิบัติหน้าที่ ติดตาม ลงเคราะห์ ช่วยเหลือเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ทุกอำเภอ/เขต ในจังหวัด

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้บางอำเภอ/เขต ได้แก่

(\*สถานพินิจและศูนย์ฝึกและอบรมฯ สามารถเพิ่มชื่ออำเภอให้ผู้สมัครใส่เครื่องหมายได้)

อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....  อำเภอ .....

ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณะมาประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัครด้วยแล้ว คือ

๑)  สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ

๒)  สำเนาแสดงจุลการศึกษา

๓)  ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย  
จากผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในชุมชน(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัคร  
เป็นความจริงทุกประการ ทั้งหากข้าพเจ้าได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยของสถาน  
พินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ด้วยความ  
ซื่อสัตย์สุจริต มีคุณธรรม และมีความเสียสละ เพื่อสวัสดิภาพและอนาคตของเด็กและเยาวชนอย่างเต็มกำลัง  
ความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเหมาะสม  
การปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

ทำที่.....

.....

.....

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อุปบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว..... อุปบ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น..... เป็นบุคคลที่มีความประพฤติดี  
ประกอบอาชีพโดยสุจริต มีคุณธรรม จริยธรรม มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติ  
หน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยเป็นบุคคลซึ่งได้รับความไว้วางใจจากชุมชน และไม่มีประวัติเป็น  
ผู้กระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชน หรือสตรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำข้างต้นดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ ได้อ่านเข้าใจถูกต้อง  
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐประกอบหนังสือรับรอง  
ด้วยแล้ว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

## หนังสือยินยอมในการเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ..... ยินยอมให้กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการพิจารณาการเขียนทะเบียนเป็นเครื่อข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และใช้ในวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร จะใช้ในการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๒. เมื่อผู้สมัครได้รับการพิจารณาเพื่อการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร ได้แก่ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน วันเกิด อายุ เข็มชาติ สัญชาติ ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ LINE ID E-mail ที่อยู่สถานที่ติดต่อได้สะดวก การศึกษาขั้นสูงสุด อาชีพ สถานที่ทำงาน ข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย ประวัติการเกี่ยวข้องยาเสพติด ประวัติการกระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้ ประวัติการเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโมสร ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน และหลักฐานที่ประกอบการพิจารณาเพื่อการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จากผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในชุมชน

๓. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะใช้ข้อมูลสำหรับจัดทำเป็นประวัติ เป็นทะเบียนข้อมูลของผู้ได้รับการพิจารณาการเขียนทะเบียน โดยจะมีการจัดเก็บเป็นไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และมีการจัดเป็นทะเบียนข้อมูลแยกตามรายบุคคลและหน่วยงาน และหน่วยงานที่เขียนทะเบียนจะดำเนินการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วัน หลังจากสิ้นสุดของการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๔. ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ได้รับพิจารณาเพื่อการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หรือสิ้นสุดของการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หน่วยงานที่ท่านสมัครเพื่อเขียนทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจะทำการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วันหลังจากการประกาศผลการคัดเลือก หรือสิ้นสุดของการเขียนทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๕. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม ใช้ ภายใต้วัตถุประสงค์ของการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยและการพัฒนางานด้านการสร้างเคราะห์ช่วยเหลือและติดตามภายหลังปล่อย

๖. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเผยแพร่ รายชื่อของผู้สมัครที่ได้รับการเขียนทะเบียนทางเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม เพื่อเป็นการเผยแพร่การดำเนินงานด้านเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๗. ระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล จะถูกจัดเก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล จนกว่าสิ้นสุดการเขียนทะเบียนผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๔. สิทธิของเจ้าของข้อมูล ได้แก่สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล โดยแจ้งความประสงค์มายังหน่วยงานที่ท่านเขียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๕. ในกรณีที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อดำเนินการอื่นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่ให้ท่านทราบและได้รับความยินยอมก่อน

เพื่อเป็นหลักฐานแสดงความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....