

ลำดับที่



ใบสมัครการขอรับคัดเลือกในตำแหน่ง
ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย

ติดรูปถ่าย
หน้าตรง
๒ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์).....

วัน/เดือน/ปี เกิด ปัจจุบันอายุ ปี.....เดือน สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

บัตรหมดอายุวันที่.....เดือน.....ปี.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ณ ปัจจุบัน ☐ ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....E-mail.....

สถานะภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

กรณีสมรสแล้ว มีจำนวนบุตร ชายคน หญิง.....คน กำลังศึกษา.....คน

สุขภาพปัจจุบัน ☐ สุขภาพอนามัยสมบูรณ์แข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา/คณะ	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๔. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน และเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน/ประเทศ	ระยะเวลา (เดือน/ปี)

๖. ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

๗. ความรู้ ความชำนาญ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถพิเศษที่จะเป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the paper.

๘. ผลงานทางด้านวิชาการ (ถ้ามี)

This image shows a full page of a worksheet designed for handwriting practice. It consists of approximately 20 horizontal dashed lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

[illegible]

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

๓) ความคิดเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

คุณสมบัติทั่วไป	ใช่	ไม่ใช่
๑) มีสัญชาติไทย	☐	☐
๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์ (นับจากวันที่รับสมัคร)	☐	☐
๓) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา	☐	☐
คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร	ใช่	ไม่ใช่
๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีจากสถาบันการศึกษาที่สำนักงาน ก.พ. ให้การรับรอง	☐	☐
๒) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการประกันภัย ด้านการเงินการธนาคาร ด้านกฎหมาย ด้านการบริหารจัดการ หรือด้านการลงทุน ด้านใดด้านหนึ่ง ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี	☐	☐
๓) มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการบริหารจัดการองค์กร โดยดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าสองระดับถัดจากผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กร ทั้งในส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือภาคเอกชนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ทั้งนี้ ไม่รวมถึงคณะกรรมการของหน่วยงานนั้น ๆ	☐	☐
ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
๑) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์	☐	☐
๒) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย	☐	☐
๓) เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ	☐	☐
๔) เป็นข้าราชการการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง	☐	☐
๕) ดำรงตำแหน่งอื่นใดในนิติบุคคลที่มีการประกอบกิจการในลักษณะที่เป็นการแข่งขันกับกองทุน	☐	☐
๖) เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญาเกี่ยวกับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่กองทุนไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนมอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่กองทุนเป็นผู้ถือหุ้น	☐	☐

๑๑. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมาย

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย โปรดระบุรายละเอียด

.....

.....

๑๒. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

รายละเอียดเอกสาร		มี	ไม่มี
๑)	ใบสมัครตามแบบที่คณะกรรมการสรรหาฯ กำหนด	☐	☐
๒)	ประวัติของผู้สมัครโดยละเอียด	☐	☐
๓)	รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)	☐	☐
๔)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรพนักงานองค์การของรัฐ	☐	☐
๕)	สำเนาทะเบียนบ้าน	☐	☐
๖)	ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน	☐	☐
๗)	สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา	☐	☐
๘)	หลักฐานแสดงถึงผลงานความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมาเพื่อแสดงคุณสมบัติตามข้อ ๑.๓ (๒) ในประกาศรับสมัคร	☐	☐
๙)	หนังสือรับรองจากองค์กรหรือเอกสารหลักฐานอื่นเพื่อแสดงคุณสมบัติตามข้อ ๑.๓ (๓) ในประกาศรับสมัคร	☐	☐
๑๐)	เอกสารแสดงแนวคิดการบริหารจัดการองค์กร แนวทางในการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ตลอดจนแนวทางการแก้ไขปัญหา และประเด็นสำคัญขององค์กร เป็นภาษาไทย ความยาวไม่เกิน ๔ หน้ากระดาษขนาด A๔ ตัวอักษร TH SarabunNew ขนาด ๑๖ พอยท์	☐	☐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นและข้อมูลแนบท้ายใบสมัครทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาและประเมินผลการปฏิบัติงานผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย และคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันวินาศภัยโดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด หากกองทุนประกันวินาศภัยตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริงหรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนประกันวินาศภัยยกเลิกสิทธิการเป็นผู้รับจ้าง และสามารถบอกเลิกหรือเลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ จากกองทุนประกันวินาศภัยทั้งสิ้น

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ข้อมูลที่ได้เก็บรวบรวมไว้ในเอกสารใบสมัครการขอรับคัดเลือกฉบับนี้ พร้อมเอกสารประกอบตามหลักเกณฑ์ที่กองทุนประกันวินาศภัยกำหนด อันแสดงถึงตัวตนและคุณสมบัติของผู้สมัคร (“ท่าน”) กองทุนประกันวินาศภัยจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยเพื่อวัตถุประสงค์อันเป็นการจำเป็นในการดำเนินการตามคำขอสมัครรับคัดเลือกของท่าน การตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดในใบสมัครงาน หรือเพื่อวัตถุประสงค์แห่งการจ้างงานและการปฏิบัติตามพันธะสัญญาภายหลังที่ท่านได้รับคัดเลือก การบริหารงานทรัพยากรบุคคลของกองทุนประกันวินาศภัย รวมทั้งปฏิบัติตามกฎหมายอันเกี่ยวข้องเนื่องกับการคุ้มครองแรงงาน และเพื่อสิทธิประโยชน์อื่นใดในการทำงานของท่าน

๒. เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๘๒/๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กองทุนประกันวินาศภัยมีความจำเป็นต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของท่าน โดยกองทุนประกันวินาศภัยจะดำเนินการให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับมาตรการคุ้มครองสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมที่ได้กระทำภายใต้การควบคุมของหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นครบถ้วน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....



โปรดสแกนเพื่ออ่านรายละเอียด

ประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(Privacy Notice) สำหรับการรับสมัครงาน