

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 |
|---------------|--------------|---------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๓. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากงานปัจจุบัน)

| ช่วงระยะเวลา (เดือน/ปี) การทำงานจาก เริ่มต้นถึงสิ้นสุด | | ชื่อหน่วยงาน | ตำแหน่งสุดท้าย | หน้าที่ความ รับผิดชอบ | เงินเดือน สุดท้าย | เหตุผลที่ออก |
|---|---------|--------------|----------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| เริ่มต้น | สิ้นสุด | | | | | |
| | | | | | | |

๔. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน และเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

| ลำดับ | หลักสูตร | สถาบัน/ประเทศ | ระยะเวลา (เดือน/ปี) |
|-------|----------|---------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๓) ความคิดเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

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

๑๑. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมาย

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่

ไม่เคย

เคย โปรดระบุรายละเอียด

.....

.....

๑๒. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

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

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