



เลขที่ใบสมัคร .....

ใบสมัครงานลูกจ้างโครงการจ้างเหมาบริการปฏิบัติงาน  
ด้านการชำระบัญชีของ บริษัท อคเนย์ประกันภัย จำกัด  
(มหาชน)

ติดรูปถ่าย  
1 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร .....เงินเดือนที่ต้องการ ..... บาท

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ .....ปี น้ำหนัก .....กก. ส่วนสูง .....ซม.

เพศ  ชาย  หญิง สัญชาติ .....

เลขประจำตัวประชาชนที่ ..... วันหมดอายุ ..... สถานที่ออกบัตร .....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....

สถานะภาพทางสมรส  โสด  สมรส  หย่า

ผ่านการเกณฑ์ทหาร  ผ่าน  ไม่ผ่าน  ได้รับการยกเว้น เพราะ .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ - นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเลขโทรศัพท์
บิดา				
มารดา				
คู่สมรส				
บุตร				

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
ระดับการศึกษา อื่นๆ					
ประกาศนียบัตรต่างๆ					
อื่นๆ					

ประวัติการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร	สถาบันที่จัดการอบรม	ระยะเวลาที่อบรม

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากงานปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาทำงาน		อัตราเงินเดือนสุดท้าย	ลักษณะงานที่ทำ/ หน้าที่ความรับผิดชอบ	สาเหตุที่ออก
		เริ่ม	สิ้นสุด			

ความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่น ๆ .....									

ความสามารถด้านอื่นๆ

พิมพ์ดีด

ภาษาไทย ..... คำ/นาที่    ภาษาอังกฤษ ..... คำ/นาที่

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ.....

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ.....

ความสามารถพิเศษ .....

งานอดิเรก .....

กิจกรรมทางสังคม.....

ตั้งใจศึกษาต่อหรือไม่     ศึกษาต่อ             ไม่ศึกษาต่อ

การรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ยังไม่ได้รับวัคซีน     ได้รับ 1 เข็ม     ได้รับ 2 เข็ม     ได้รับมากกว่า 2 เข็ม

การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเบื้องต้น

1. มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4. กรณีเพศชาย ได้ผ่านการรับราชการทหารหรือพ้นการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือมีหลักฐานแสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหาร	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
5. สามารถทำงานให้แก่กองทุนประกันวินาศภัยได้เต็มเวลา	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
6. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
7. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่สังคมรังเกียจ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
9. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
10. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐหรือเอกชน	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

11. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
12. ไม่เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

สาเหตุที่สนใจร่วมงานกับกองทุนประกันวินาศภัย

.....

.....

.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาปริญญาบัตร /หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษา
- ระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ประวัติส่วนตัว (Resume)
- ใบรับรองการทำงานหรือสำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงความสามารถพิเศษอื่น ๆ
- ใบสำคัญการสมรส
- ใบสศ.8 หรือเอกสารที่แสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหาร
- ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นและข้อมูลแนบท้ายใบสมัครทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของกองทุนประกันวินาศภัย หากกองทุนประกันวินาศภัยตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริงหรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนประกันวินาศภัยยกเลิกสิทธิการเป็นผู้รับจ้าง และสามารถบอกเลิกหรือเลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ จากกองทุนประกันวินาศภัยทั้งสิ้น

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนประกันวินาศภัยใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน การตรวจสอบความถูกต้องในรายละเอียดใบสมัครงาน การตรวจสอบคุณสมบัติและประวัติอาชญากรรมจากส่วนราชการ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากหน่วยงานที่เคยปฏิบัติงาน จัดทำสัญญาการปฏิบัติงาน บรรจุแต่งตั้ง จ่ายค่าตอบแทนและจัดสวัสดิการ รวมทั้งบริหารงานทรัพยากรบุคคลของกองทุนประกันวินาศภัย ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จะทำให้กองทุนประกันวินาศภัยไม่สามารถปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้และไม่อาจพิจารณาคัดเลือกข้าพเจ้าเป็นลูกจ้างของกองทุนประกันวินาศภัยได้

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่..... /..... /.....