



เลขที่ใบสมัคร

ใบสมัครงาน พนักงานกองทุนประกันวินาศภัย

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร ส่วน กลุ่มงาน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเล่น

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

เพศ ชาย หญิง สัญชาติ

เลขประจำตัวประชาชนที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail

สถานะภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า

ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ตามที่อยู่บัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์ ที่อยู่

โทรศัพท์ E-mail

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ตามที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ / บุคคลเดียวกันกับที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์ ที่อยู่

โทรศัพท์ E-mail

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากงานปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาทำงาน		อัตราเงินเดือนสุดท้าย	ลักษณะงานที่ทำ/หน้าที่ความรับผิดชอบ	สาเหตุที่ออก
		เริ่ม ว/ด/ป	สิ้นสุด ว/ด/ป			

ความรู้ด้านภาษา

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

ความสามารถด้านอื่น ๆ

พิมพ์ดีด

ภาษาไทย คำ/นาที ภาษาอังกฤษ คำ/นาที

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ

ความสามารถพิเศษ

งานอดิเรก

กิจกรรมทางสังคม.....

ตั้งใจศึกษาต่อหรือไม่ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษาต่อ

การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเบื้องต้น

1. มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. เป็นผู้มีความรู้หรือประสบการณ์เหมาะสมกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของกองทุนประกันวินาศภัย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
5. กรณีเพศชาย ได้ผ่านการรับราชการทหารหรือพ้นการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือ มีหลักฐานแสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหาร	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
6. สามารถทำงานให้แก่กองทุนประกันวินาศภัยได้เต็มเวลา	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
7. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8. ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
9. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่สังคมรังเกียจ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
10. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
11. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา ไม่ว่าจะได้รับโทษจำคุกจริงหรือไม่ เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือพ้นโทษ หรือพ้นระยะเวลาการลงโทษ หรือรอการกำหนดโทษ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
12. ไม่เป็นกรรมการผู้จัดการ หรือบุคคลผู้มีอำนาจในการบริหารหรือจัดการบริษัทประกันภัย หรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
13. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐหรือจากหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือเพราะประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
14. ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
15. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งอื่นในพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
16. ไม่เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

สาเหตุที่สนใจร่วมงานกับกองทุนประกันวินาศภัย

.....

.....

.....

.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร /หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษา | <input type="checkbox"/> ใบรับรองการทำงาน |
| <input type="checkbox"/> ระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) | <input type="checkbox"/> ใบสำคัญการสมรส |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> ใบสศ.8 หรือเอกสารที่แสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหาร |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล |
| <input type="checkbox"/> ประวัติส่วนตัว (Resume) | <input type="checkbox"/> หลักฐานแสดงความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี) |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นและข้อมูลแนบท้ายใบสมัครทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับการพิจารณาของกองทุนประกันวินาศภัย 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 ในกรณีที่ข้าพเจ้าคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จะทำให้กองทุนประกันวินาศภัยไม่สามารถปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้และไม่อาจพิจารณาคัดเลือกข้าพเจ้าเป็นพนักงานของกองทุนประกันวินาศภัยได้

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

คำประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)
สำหรับการรับสมัครงานของกองทุนประกันวินาศภัย



โปรดสแกนเพื่ออ่านรายละเอียด