

ลำดับเลขที่.....

ใบสมัครเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารกองทุนทดแทนผู้ประสพภัย
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์)

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ

๒. รายละเอียดครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ชื่อ-สกุล มารดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อ-สกุล คู่สมรส

สถานที่ทำงาน

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

จำนวนบุตร เพศชาย คน เพศหญิง คน

ชื่อ-สกุล	อายุ	อาชีพ
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		

๖. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมาย

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่

 ไม่เคย

 เคย โปรดระบุรายละเอียด

.....

.....

.....

.....

๗. ผลงาน/ประสบการณ์ในการบริหารงานที่ประสบความสำเร็จที่ผ่านมา

๑) องค์กรที่บริหารงาน (ในประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

๒) องค์กรที่บริหารงาน (ต่างประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

๘. การฝึกอบรม/ดูงานที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน/ประเทศ	ระยะเวลา (ปี เดือน)

๙. ความสามารถทางภาษา

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน

๑๒. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
๑๒.๑) มีสัญชาติไทย		
๑๒.๒) มีอายุไม่น้อยกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๓) เป็นผู้ซึ่งมีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของกองทุน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๔) เป็นหรือเคยเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ที่ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับผู้บริหารใน 3 ระดับแรก จากผู้บริหารสูงสุดขององค์กร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๕) ไม่เป็นบุคคลซึ่งเคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของกองทุน ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๘) ไม่เป็นหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๙) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๑๐) ไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การมหาชนในวันที่มีการแต่งตั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒.๑๑) ไม่เป็นข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานของรัฐหรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนในวันที่มีการแต่งตั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

๑๓. เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

รายละเอียดเอกสาร	มี	ไม่มี
t13.1 ใบสมัครตามแนบท้ายประกาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.3 สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.4 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.5 สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.6 สำเนาหลักฐานแสดงความสามารถทางภาษาอังกฤษ หรือการผ่านการอบรมหลักสูตรที่เป็นภาษาอังกฤษ หรือผ่านการศึกษาดูงานในต่างประเทศ (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.7 หนังสือรับรองจากองค์กรหรือเอกสารหลักฐานอื่น เพื่อแสดงคุณสมบัติเฉพาะตามข้อ ๒.๒ ในประกาศรับสมัคร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.8 เอกสารหรือหลักฐานแสดงประสบการณ์ในการบริหารงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t13.9 เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ด้านการประกันภัย เป็นภาษาไทย ความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ (A๔) ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๑๖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หนังสือให้คำยินยอมและรับรอง

๑. ผู้สมัครได้รับทราบเนื้อหา รายละเอียด และเงื่อนไขตามประกาศเป็นอย่างดี และยอมรับจะปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ
 ๒. หากได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการคัดเลือกให้เป็นบุคคลที่สมควรได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้บริหารกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ข้าพเจ้าจะลาออกจากการเป็นบุคคลตามข้อ (๑๒.๔) ข้อ (๑๒.๑๐) และข้อ (๑๒.๑๑) ก่อนที่คณะกรรมการบริหารกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจะมีคำสั่งแต่งตั้ง และขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และให้ถือเป็นเหตุที่จะเลิกจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

ขอให้ท่านโปรดจัดเตรียมเอกสารตามข้อ ๑๓.๑ - ข้อ ๑๓.๙ จำนวน ๖ ชุด โดยผู้สมัครต้องลงนามรับรองเอกสารทุกหน้าและจัดเอกสารใส่ซองแยกเป็น ๒ ซอง คือ ซองเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามข้อ ๑๓.๑ - ข้อ ๑๓.๘ จำนวน ๑ ซอง และซองเอกสารแสดงวิสัยทัศน์ตามข้อ ๑๓.๙ จำนวน ๑ ซอง โดยปิดผนึกและจำหน่ายซองถึงประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ทั้งนี้ หากพื้นที่ในการกรอกใบสมัครไม่เพียงพอหรือท่านเห็นว่าข้อมูลใดจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกสามารถพิมพ์เพิ่มเติมและส่งมาพร้อมกับใบสมัครก็ได้