ลำดับที่ ........................

|  |  |
| --- | --- |
| **ใบสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกและแต่งตั้ง****ให้ดำรงตำแหน่งรองเลขาธิการ****สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย** | รูปถ่าย 2 นิ้ว |
| **โปรด** ✔ **เลือกตำแหน่งที่สมัคร** ☐ **รองเลขาธิการ ด้านกำกับ** ☐ **รองเลขาธิการ ด้านส่งเสริมและพัฒนา** |
| **1. รายละเอียดส่วนบุคคล** |
| ชื่อ นาย/นาง/นางสาว |  | นามสกุล |  |
| ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์)  |  |
|  วัน เดือน ปี เกิด |  | อายุ |  |
|  สัญชาติ |  | เชื้อชาติ |  | ศาสนา |  |
|  ที่อยู่ปัจจุบัน |  |
|  |  |
|  (ที่สามารถติดต่อได้) | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
|  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน |  |
|  |  |
|  | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
|  สถานที่ทำงาน |  |
|  | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
| เลขประจำตัวประชาชน |  | วันที่ออกบัตร |  | วันหมดอายุ |  |
|  อีเมล |  |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
|  ชื่อผู้ประสานงาน (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |
|  อีเมล |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. รายละเอียดครอบครัว** |
| ชื่อ-สกุล บิดา |  |  | มีชีวิต |  | ถึงแก่กรรม |
| ที่อยู่ |  |
|  | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
| ชื่อ-สกุล มารดา |  |  | มีชีวิต |  | ถึงแก่กรรม |
| ที่อยู่ |  |
|  | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
| สถานภาพ |  | โสด |  | สมรส |  | หย่า |  | หม้าย |
| ชื่อ-สกุล คู่สมรส |  |
| สถานที่ทำงาน |  |
|  | รหัสไปรษณีย์ |  | เบอร์โทรศัพท์ |  |
|  |  |  |  |  |
| จำนวนบุตร | เพศชาย |  | คน | เพศหญิง |  | คน |
|  |
| ชื่อ-สกุล | อายุ | อาชีพ |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| ๓. |  |  |
| ๔. |  |  |
| **3. สุขภาพปัจจุบัน** |
|  |  | สุขภาพอนามัยสมบูรณ์แข็งแรง |
|  |  | มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4. ประวัติการศึกษา** |
| ระดับการศึกษา | สาขาวิชา | สถาบันการศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5. ประวัติการทำงาน**  |
| ระหว่างปี (พ.ศ.) | ชื่อองค์กรและตำแหน่งสุดท้ายของแต่ละองค์กร | หน้าที่ความรับผิดชอบ | เงินเดือนสุดท้าย | รายได้องค์กร/ปี | เหตุผลที่ออก |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมาย**ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่ |
|  |  | ไม่เคย |
|  |  | เคย โปรดระบุรายละเอียด |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **๗. ผลงาน/ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** |
| 1. องค์กรที่ปฏิบัติงาน (ในประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. องค์กรที่ปฏิบัติงาน (ต่างประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **๘. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง** |
| หลักสูตร | สถาบัน/ประเทศ | ระยะเวลา (ปี เดือน) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **๙. ความสามารถทางภาษา** |
| ภาษา | ฟัง | พูด | อ่าน | เขียน |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1๐. ความสามารถพิเศษ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **1๑. ความคิดเห็นของผู้สมัคร** |
| 1. มูลเหตุจูงใจที่ท่านสนใจเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งรองเลขาธิการ สำนักงาน คปภ.
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  **ความคิดเห็นของผู้สมัคร (ต่อ)** |
| 1. คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับการดำรงตำแหน่งรองเลขาธิการ สำนักงาน คปภ.
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. ความคิดเห็นอื่นๆ
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **1๒. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ü เพื่อให้รายละเอียดคุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร** |
| **คุณสมบัติทั่วไป** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| (๑๒.๑) มีสัญชาติไทย |  |  |
| (๑๒.๒) มีอายุไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์(นับจากวันที่รับสมัคร) |  |  |
| (1๒.๓) สามารถทำงานให้แก่สำนักงาน คปภ. ได้เต็มเวลา |  |  |
| **คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| (๑๒.๔) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีจากสถาบันการศึกษาที่สำนักงาน ก.พ. รับรอง |  |  |
| (1๒.๕) มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องธุรกิจประกันภัยเป็นอย่างดี |  |  |
| (๑๒.๖) มีความรู้และทักษะด้านภาษาอังกฤษในระดับดี |  |  |
| (1๒.๗) มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการบริหารจัดการองค์กรตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ |  |  |
| 1. ในกรณีที่เป็นพนักงานสำนักงาน คปภ. ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า

ผู้ช่วยเลขาธิการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี |  |  |
| 1. ในกรณีที่เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารส่วนราชการ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า

ตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูงมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี |  |  |
| 1. ในกรณีที่เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรระหว่าง

ประเทศ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าสองระดับถัดจากผู้บริหารสูงสุดขององค์กรมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี |  |  |
| 1. ในกรณีที่เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารองค์กรเอกชนหรือผู้บริหารรัฐวิสาหกิจ

ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าสองระดับถัดจากผู้บริหารสูงสุดขององค์กรที่บริหารเงินและสินทรัพย์ไม่ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ล้านบาทต่อปี ในช่วงที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และมีประสบการณ์ในด้านธุรกิจการเงินหรือประกันภัย ไม่ต่ำกว่า ๑๒ ปี  |  |  |
| **ลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| (1๒.๘) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต |  |  |
| (1๒.๙) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |  |  |
| (1๒.๑๐) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกไม่ว่าจะได้รับโทษจำคุกจริงหรือไม่ เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือพ้นโทษหรือพ้นระยะเวลารอการลงโทษหรือรอการกำหนดโทษแล้ว |  |  |
| (1๒.๑๑) เป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลผู้มีอำนาจในการบริหารหรือจัดการบริษัทประกันภัย |  |  |
| (1๒.1๒) เป็นตัวแทนประกันภัย นายหน้าประกันภัย ผู้ประเมินวินาศภัย ที่ปรึกษาบริษัทประกันชีวิต บริษัทประกันวินาศภัย หรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย ซึ่งมีผลประโยชน์ทับซ้อน ผลประโยชน์ขัดกัน หรือมีส่วนได้ส่วนเสียกับกิจการดังกล่าว |  |  |
| (1๒.1๓) เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือของราชการส่วนท้องถิ่น |  |  |

| **ลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| --- | --- | --- |
| (1๒.1๔) เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี |  |  |
| (1๒.1๕) เป็นหรือเคยเป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งอื่นในพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี |  |  |
| (1๒.1๖) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือจากหน่วยงานของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง |  |  |
| (1๒.1๗) เป็นกรรมการหรือผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจในการจัดการหรือมีส่วนได้เสียอย่างมีนัยสำคัญในนิติบุคคลซึ่งมีประโยชน์ได้เสียเกี่ยวข้องกับกิจการของสำนักงาน คปภ. เช่น นิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญาทางธุรกิจ หรือกำลังจะเป็นคู่สัญญาทางธุรกิจกับสำนักงาน คปภ. อันมีลักษณะที่ก่อให้เกิดประโยชน์ขัดแย้งกับการปฏิบัติหน้าที่ของสำนักงาน คปภ. |  |  |
| **1๓. เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร** | **มี** | **ไม่มี** |
| 1. ใบสมัคร พร้อมประวัติส่วนบุคคล
 |  |  |
| 1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
 |  |  |
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 |  |  |
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน
 |  |  |
| 1. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา
 |  |  |
| 1. สำเนาหลักฐานผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษ หรือการผ่านการอบรมหลักสูตรที่

เป็นภาษาอังกฤษ หรือการผ่านการศึกษาดูงานในต่างประเทศ |  |  |
|  (๗) หนังสือรับรองจากองค์กรหรือเอกสารหลักฐานอื่น เพื่อแสดงคุณสมบัติเฉพาะตามนัย ข้อ 1๒.๗ |  |  |
| 1. เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลงานหรือประสบการณ์ในการบริหารงานที่ผ่านมา
 |  |  |
| 1. เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ด้านการประกันภัย เป็นภาษาไทย ความยาวไม่เกิน

๑ หน้ากระดาษ (A4) ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๑๖ |  |  |

**หนังสือให้คำยินยอมและรับรอง**

สำนักงาน คปภ. คำนึงถึงความสำคัญของข้อมูลและเคารพสิทธิความเป็นส่วนตัวของท่าน จึงขอให้ท่านอ่านและทำความเข้าใจนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล แล้วจึงให้ความยินยอมให้ สำนักงาน คปภ. ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านดังต่อไปนี้

 ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน คปภ. ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลที่ให้ไว้แก่สำนักงาน คปภ. ในกิจกรรมการรับสมัครงาน เพื่อให้สำนักงานพิจารณาคัดเลือกและติดต่อท่านเกี่ยวกับการสมัครงาน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ยินยอม |  | ไม่ยินยอม |  |

 **ข้าพเจ้าได้อ่านแล้ว รับทราบและตกลงยอมรับจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกของประกาศสำนักงาน คปภ. เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง** **รองเลขาธิการของสำนักงาน คปภ. และยอมรับคําตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกรองเลขาธิการถือเป็นที่สิ้นสุด**

**หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการคัดเลือกให้เป็นบุคคลที่สมควรได้รับการเสนอชื่อเป็นรองเลขาธิการของสำนักงาน คปภ. และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ คปภ. ข้าพเจ้าจะลาออกจากการเป็นบุคคลตามข้อ (๑๒.๑๑) ข้อ(๑๒.๑๓) และข้อ (๑๒.๑๗) ก่อนที่สำนักงาน คปภ. จะมีคำสั่งแต่งตั้ง และขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ และ/หรือเอกสาร หลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นความจริงตามที่ได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และให้ถือเป็นเหตุที่จะเลิกจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น**

ลงชื่อ ......................................................................... ผู้สมัคร

 ( ..................................................................... )

วันที่ ............ เดือน ................................. พ.ศ. ..............

**หมายเหตุ :** หากพื้นที่ในการกรอกใบสมัครไม่เพียงพอหรือท่านเห็นว่าข้อมูลใดจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ สามารถพิมพ์เพิ่มเติมและส่งมาพร้อมกับใบสมัครก็ได้