



ประกาศกองทุนประกันชีวิต

ที่ ๑/๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วยกองทุนประกันชีวิตเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาธุรกิจประกันชีวิตให้มีความมั่นคงและเสถียรภาพ ภารกิจในการติดตาม เร่งรัดจ่ายเงินกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงิน จึงถือเป็นอีกภารกิจอีกหลักของกองทุน

๑. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนประกันชีวิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งระเบียบกองทุนประกันชีวิต ว่าด้วยการจ้างลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๓ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.๑ ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้าง อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานคุ้มครองสิทธิ จำนวน ๑ อัตรา
อัตราเงินเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ ระยะเวลาการจ้าง

ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๖ ถึง เดือนธันวาคม ๒๕๖๖

๑.๓ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานคุ้มครองสิทธิ ดังนี้

(๑) สนับสนุนงานคุ้มครองสิทธิในการจัดทำข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความ

(๒) ประสานงานและจัดทำหนังสือแจ้งผู้มีสิทธิรับเงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความ เพื่อให้ดำเนินการยื่นเอกสารหลักฐานเพื่อขอรับเงินคืนจากกองทุนประกันชีวิต รวมถึงการจัดส่งหนังสือผ่านช่องทางต่าง ๆ

(๓) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานคำขอรับเงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความคืน บันทึกข้อมูลคำขอรับเงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความเพื่อเตรียมการจ่าย

(๔) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑.๔ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่เปิดรับสมัคร

(๓) กรณีเพศชาย ต้องผ่านการรับราชการทหารหรือพ้นการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือมีหลักฐาน

แสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหาร

(๔) สามารถทำงานให้แก่กองทุนประกันชีวิตได้เต็มเวลา

(๕) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐหรือเอกชน

๑.๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

(๑) วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาบริหารธุรกิจ การจัดการ นิติศาสตร์ รัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาวิชาอื่นที่กองทุนประกันชีวิตเห็นว่า เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๒) มีทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office ได้เป็นอย่างดี

๑.๕. ระยะเวลา และวิธีการสมัคร

๑.๕.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา)

๑.๕.๒ วิธีการสมัคร

๑.๕.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ที่ กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองทุนประกันชีวิต <http://www.lifeif.or.th>

๑.๕.๒.๒ สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานได้ที่กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

ทั้งนี้ ผู้สมัครไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๑.๖. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิกศศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้นจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันศุกร์ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) ประวัติส่วนตัว (Resume)

(๕) ใบรับรองการทำงานหรือสำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี)

(๖) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร

(๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล
ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับจะต้องใช้กระดาษ เอ ๔ และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนา
ถูกต้อง” และลงชื่อพร้อมวันที่ ลงในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๑.๗. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ
ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศ หากเอกสารหลักฐาน
ในการสมัครไม่ครบถ้วนตามประกาศ ผู้สมัครอาจจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

๑.๘. วิธีการคัดเลือก

กองทุนประกันชีวิตจะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาข้อมูลจากใบสมัครพร้อมทั้งเอกสาร
หลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ และใช้วิธีการสอบสัมภาษณ์ประกอบการพิจารณาคัดเลือก ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการ
พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครและกรณีไม่เรียกบุคคลใดบุคคลหนึ่งเข้ารับการคัดเลือกโดยไม่จำเป็นต้อง
แจ้งเหตุผลให้ทราบ และผลการคัดเลือกของกองทุนประกันชีวิตให้ถือเป็นที่สุด

๑.๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

๑.๙.๑ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

- วันจันทร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์กองทุนประกันชีวิต <http://www.lifeif.or.th>
หมวดบริการข้อมูล หัวข้องานพัสดุ/สมัครงาน

๑.๙.๒ กำหนดการทดสอบความรู้และสอบสัมภาษณ์

- วันจันทร์ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖ ลงทะเบียนสอบเวลา ๘.๓๐ นาฬิกา และเริ่มสอบสัมภาษณ์
เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ณ กองทุนประกันชีวิต ห้องประชุมกองทุนประกันชีวิต อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕
ถนนวิภาวดีรังสิต จตุจักร กรุงเทพฯ หากพ้นเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

๑.๙.๓ ระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

การสอบครั้งนี้ผู้มีสิทธิสอบต้องเข้าทดสอบความรู้และสอบสัมภาษณ์ ตามวันและเวลาที่
กองทุนกำหนด หากผู้มีสิทธิสอบคนใดไม่เข้าสอบจะถือว่าขาดสอบและไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการ
โดยจะใช้เวลาในการสอบคนละไม่เกิน ๒๐ นาที ในการสอบผู้สอบทุกคนต้องรับทราบและทำความเข้าใจ
กับข้อบังคับนี้และถือปฏิบัติ โดยเคร่งครัด

ข้อ ๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน ผู้สอบที่สวม
กางเกงขาสั้นเหนือเข่า เสื้อไม่มีแขนหรือรองเท้าแตะชนิดฟองน้ำจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

ข้อ ๒ ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงในวันสอบ มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

ข้อ ๓ ในการสอบสัมภาษณ์ เมื่อถึงเวลาที่กำหนดผู้เข้าสอบต้องอยู่หน้าห้องสอบ โดยกรรมการจะเรียก
โดยไม่เรียงลำดับในการสอบสัมภาษณ์

ข้อ ๔ การให้คะแนนในการสอบสัมภาษณ์ของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๑.๙.๔ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก

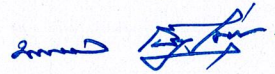
- ในวันศุกร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ <http://www.lifeif.or.th> หมวดบริการข้อมูล
หัวข้องานพัสดุ/สมัครงาน

๑.๑๐. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กองทุนประกันชีวิต โทรศัพท์ ๐๒ - ๗๙๑ - ๑๓๓๓ ต่อ ๔๑

๒. ยกเลิกการขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามประกาศกองทุนประกันชีวิตที่ ๒๐/๒๕๖๕ ลงวันที่
๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงาน
คุ้มครองสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖



(นายนพพล เบี้ยวไข่มุข)
ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต



กองทุนประกันชีวิต

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครงาน

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)ชื่อเล่น.....

เพศ ชาย หญิง

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

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

โทรศัพท์มือถือ..... E - Mail

สถานะภาพ โสด สมรส หย่า

ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์

ที่อยู่.....

ข้อมูลส่วนตัว

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

ข้อมูลส่วนตัว

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วัน เดือน ปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

ตั้งใจศึกษาต่อ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่