



ประกาศกองทุนประกันชีวิต

ที่ ๒/๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน

ด้วยกองทุนประกันชีวิตจะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนประกันชีวิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนประกันชีวิต ว่าด้วยการจ้างลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้าง อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน จำนวน ๑ อัตรา

อัตราเงินเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท และเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ๕๐๐ บาท

๒. ระยะเวลาการจ้าง

ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน ดังนี้

(๑) ปฏิบัติงานการเงินตามที่ได้รับมอบหมาย

(๒) บันทึกข้อมูลด้านการเงินในด้านรับ และจ่ายเงินของกองทุนประกันชีวิต

(๓) ประสานข้อมูลด้านการเงินกับบริษัทประกันชีวิตหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) ปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของกองทุนประกันชีวิต หรืองานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร

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

/๔.๒ คุณสมบัติ...

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- (๑) วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาวิชาบัญชี การเงิน หรือสาขาอื่นๆ ที่กองทุนประกันชีวิต พิจารณาแล้วเห็นควรว่าเหมาะสมกับตำแหน่งงาน
- (๒) มีทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office ได้เป็นอย่างดี

๔.๓ หากมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จะพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ โดยต้องมีเอกสารหรือหลักฐานแสดงประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน

๕. ระยะเวลา และวิธีการสมัคร

๕.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันศุกร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึง วันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๕.๒ วิธีการสมัคร

๕.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครให้ใช้แบบฟอร์มใบสมัครงาน ตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงาน บัญชีและการเงิน แนบท้ายประกาศนี้ หรือขอรับใบสมัครได้ที่ กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๕.๒.๒ สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานได้ที่กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
ทั้งนี้ ผู้สมัครไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๖. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

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

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้นจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จ การศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจาก ผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรอง คุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) ประวัติส่วนตัว (Resume)

(๕) ใบรับรองการทำงานหรือสำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงประสบการณ์การทำงานที่ เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน (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

๗. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศ หากเอกสารหลักฐานในการสมัครไม่ครบถ้วนตามประกาศ ผู้สมัครอาจจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

๘. วิธีการคัดเลือก

กองทุนประกันชีวิตจะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาข้อมูลจากใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ และใช้วิธีการทดสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์ประกอบการพิจารณาคัดเลือก ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครและกรณีไม่เรียกบุคคลใดบุคคลหนึ่งเข้ารับการคัดเลือก โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ และผลการคัดเลือกของกองทุนประกันชีวิตให้ถือเป็นที่สุด

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

๙.๑ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์

- วันพุธที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์กองทุนประกันชีวิต <http://www.lifeif.or.th> หมวดบริการข้อมูล หัวข้อประกาศกองทุน

๙.๒ กำหนดการสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์

- วันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ลงทะเบียนสอบตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ นาฬิกา และเริ่มสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์ เวลา ๙.๐๐ น. ณ กองทุนประกันชีวิต ห้องประชุมกองทุนประกันชีวิต อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต จตุจักร กรุงเทพฯ หากพ้นเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

๙.๓ ระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

การสอบครั้งนี้ผู้มีสิทธิสอบต้องเข้าทดสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์ ตามวันและเวลาที่กองทุนกำหนด หากผู้มีสิทธิสอบคนใดไม่เข้าสอบจะถือว่าขาดสอบและไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการในการสอบผู้สอบทุกคนต้องรับทราบและทำความเข้าใจกับข้อบังคับนี้และถือปฏิบัติ โดยเคร่งครัด

ข้อ ๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน ผู้สอบที่สวมกางเกงขาสั้นเหนือเข่า เสื้อไม่มีแขนหรือรองเท้าแตะชนิดฟองน้ำจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

ข้อ ๒ ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงในวันสอบ มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

ข้อ ๓ ในการสอบสัมภาษณ์ เมื่อถึงเวลาที่กำหนดผู้เข้าสอบต้องอยู่หน้าห้องสอบ โดยกรรมการจะเรียกโดยไม่เรียงลำดับในการสอบสัมภาษณ์

ข้อ ๔ การให้คะแนนในการสอบวัดความรู้และสอบสัมภาษณ์ของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๙.๔ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

- ในวันอังคารที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ <http://www.lifeif.or.th> หมวดบริการข้อมูล หัวข้อประกาศกองทุน

๑๐. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กองทุนประกันชีวิต โทรศัพท์ ๐๒ - ๗๙๑ - ๑๓๓๓ ต่อ ๔๑

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗



(นายนพพล เบี้ยวไข่มุข)

ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต



กองทุนประกันชีวิต

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครงาน

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน

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

(1) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความที่ชี้แจงข้างต้น แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนประกันชีวิตถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไป หรือยกเลิก ที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(2) ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลกับกองทุนประกันชีวิต เพื่อตรวจสอบประวัติบุคลากรและการบริหารงานทรัพยากรบุคคล รวมถึงการปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่