



ใบสมัคร

การขอรับคัดเลือกในตำแหน่งผู้จัดการกองทุน ในคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันวินาศภัย

ประวัติส่วนบุคคล

- ชื่อ.....นามสกุล
- เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
บัตรหมดอายุวันที่.....เดือน.....ปี.....
- สถานะภาพการสมรส () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า
กรณีสมรสแล้วจำนวนบุตร ชาย.....คน หญิง.....คน
กำลังศึกษา.....คน
- ที่อยู่ติดต่อได้.....
.....
โทรศัพท์.....อีเมล.....

ประวัติการศึกษา

7. คุณวุฒิการศึกษา

ประกาศนียบัตร/ปริญญา	สาขาวิชา/คณะ	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

8. การผ่านการฝึกอบรม/สัมมนา

หัวข้อ	จัดโดย	เดือน/ปี

ความรู้ความสามารถพิเศษ

9. ภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระบุ (พอใช้/ดี/ดีมาก)		
	พูด	อ่าน	เขียน

10. ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ระดับความสามารถในการใช้งาน			
	ไม่คุ้นเคย	พอใช้	ดี	ดีมาก

14. ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับการคัดเลือกมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา 82/1 และ 82/2 แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2558

14.1 คุณสมบัติ

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
- (3) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา

14.2 ไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- (1) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์
- (2) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- (3) เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (4) เป็นข้าราชการการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (5) ดำรงตำแหน่งอื่นใดในนิติบุคคลที่มีการประกอบกิจการในลักษณะที่เป็นการแข่งขันกับกองทุน
- (6) เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญาเกี่ยวกับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่กองทุนไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนมอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่กองทุนเป็นผู้ถือหุ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่รับรองไว้ หรือมีข้อความเป็นเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์จากการเป็นผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัยและไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการดำเนินการคัดเลือกครั้งนี้ และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาและประเมินผลการปฏิบัติงานผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย และคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันวินาศภัย โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจฟ้องร้องหรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนประกันวินาศภัย (www.gif.or.th)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับรองตามข้อ 14

วันที่.....