



ประกาศกองทุนประกันวินาศภัย
ที่ ๒๕ / ๒๕๖๕
เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานชั้รณยนต์เพื่อการชำระบัญชี
บมจ. เดอะวัน ประกันภัย

ด้วยกองทุนประกันวินาศภัยมีความประสงค์จะดำเนินการรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานชั้รณยนต์เพื่อการชำระบัญชี บมจ. เดอะวัน ประกันภัย เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจกองทุนประกันวินาศภัย เกิดความรวดเร็ว และมีความพร้อมต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน จึงประกาศรับสมัครดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้าง และอัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

พนักงานชั้รณยนต์เพื่อการชำระบัญชี บมจ. เดอะวัน ประกันภัย จำนวน ๑ อัตรา อัตราเงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท

๒. ระยะเวลาการจ้าง

๕ เดือน ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการชั้รณยนต์ บำรุงรักษา ทำความสะอาดรถยนต์ แก๊ซซ้อขัดข้องต่างๆ และปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๔.๑ เป็นบุคคลธรรมดา

๔.๒ สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายเป็นอย่างต่ำ

๔.๓ มีใบอนุญาตขับชั้รณยนต์ตามกฎหมาย

๔.๔ มีทัศนคติที่ดี และมีทักษะในการสื่อสาร

๔.๕ ได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 ไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม

๕. ระยะเวลา และวิธีการสมัคร

๕.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่ วันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันจันทร์ที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามวันเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.)

๕.๒ วิธีการสมัคร

๕.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ที่ กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองทุนประกันวินาศภัย www.gif.or.th

๕.๒.๒ สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานได้ที่กองทุนประกันวินาศภัย 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 ๑ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้การศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้นจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จ การศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ อนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรอง คุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้อง อยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเสด.๘ หรือเอกสารที่แสดงว่าผ่านการ เกณฑ์ทหาร ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อพร้อมวันที่ ลงในสำเนาเอกสาร ทุกฉบับ

๗. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศ หากเอกสารหลักฐาน ในการสมัครไม่ครบถ้วนตามประกาศ ผู้สมัครอาจจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อเป็นพนักงานชั่วคราว เพื่อการชำระบัญชีขีบมจ. เดอะวัน ประกันภัย

๘. วิธีการคัดเลือก

กองทุนประกันวินาศภัยจะดำเนินการคัดเลือกและพิจารณาข้อมูลจากใบสมัครพร้อมทั้งเอกสาร หลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ ในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครและกรณีไม่เรียกบุคคลใด บุคคลหนึ่งเข้ารับการปฏิบัติงานโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ และให้คำวินิจฉัยของกองทุนประกัน วินาศภัยเป็นที่สุดซึ่งผู้สมัครไม่สามารถโต้แย้งได้

๙. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก

กองทุนประกันวินาศภัยจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับคัดเลือกในวันพุธที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ www.gif.or.th

๑๐. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๑-๑๔๔๔ ต่อ ๒๖ และ ๐๘-๑๑๐๔-๙๑๗๓

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายชนะพล มหาวงษ์)

ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย



เลขที่ใบสมัคร

ติดรูปถ่าย

กองทุนประกันวินาศภัย
พนักงานขับรถยนต์เพื่อการชำระบัญชี
บมจ. เดอะวัน ประกันภัย
ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่สมัคร เงินเดือนที่ต้องการ บาท

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ ชาย หญิง

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

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

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

เลขประจำตัวประชาชนที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

สถานะภาพทางสมรส โสด สมรส หย่าผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลครอบครัว

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

ความสามารถด้านอื่นๆ

พิมพ์ดีด ไทย คำ/นาที อังกฤษ คำ/นาที

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

งานอดิเรก.....

ตั้งใจศึกษาต่อหรือไม่ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษาต่อ

การรับวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19

ยังไม่ได้รับวัคซีน ได้รับ 1 เข็ม ได้รับ 2 เข็ม ได้รับมากกว่า 2 เข็ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากกองทุนประกัน
วินาศภัยตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง กองทุนประกันวินาศภัยสามารถยกเลิกสิทธิการเป็น
ผู้รับจ้างได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... /..... /.....