



ประกาศกองทุนประกันวินาศภัย

ที่ ๕๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานกองทุนประกันวินาศภัย

๑. ให้ยกเลิกประกาศกองทุนประกันวินาศภัย ที่ ๓/๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพนักงานกองทุนประกันวินาศภัย

๒. ด้วยกองทุนประกันวินาศภัยมีความประสงค์จะดำเนินการรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานกองทุนประกันวินาศภัย อาศัยอำนาจตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกองทุนประกันวินาศภัยว่าด้วยการรับสมัคร วิธีการคัดเลือก การบรรจุ และแต่งตั้งพนักงาน พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานกองทุนประกันวินาศภัย รายละเอียดดังต่อไปนี้

๓. ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้าง และอัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

เจ้าหน้าที่ ๑ ส่วนปฏิบัติการ งานกฎหมายและคดี จำนวน ๑ อัตรา อัตราเงินเดือน ๒๔,๐๐๐ บาท

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานด้านการศึกษาข้อมูลด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกองทุนประกันวินาศภัย รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำร่างระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง นิติกรรมสัญญาต่างๆ รับเรื่องร้องเรียนต่อบุคคลภายในและภายนอก ศึกษาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับคดีของกองทุนประกันวินาศภัยและคดีของบริษัทที่ถูกฟ้องในไต่สวนคดีติดต่อศาล พนักงานอัยการ ทนายความ กรมบังคับคดี และหน่วยงานอื่น ๆ ให้ความเห็นทางกฎหมาย จัดเตรียมการประชุมคณะอนุกรรมการกฎหมาย ตลอดจนปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๕. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๕.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๕.๑.๑ มีสัญชาติไทย

๕.๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกินสี่สิบปีบริบูรณ์

๕.๑.๓ กรณีเพศชาย ต้องผ่านการรับราชการทหารหรือพ้นการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือมีหลักฐานแสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหาร

๕.๑.๔ สามารถทำงานให้แก่กองทุนประกันวินาศภัยได้เต็มเวลา

๕.๑.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๕.๑.๖ ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่สังคมรังเกียจ

๕.๑.๗ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

/๕.๑.๘ ไม่เป็น...

๕.๑.๘ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐหรือเอกชน

๕.๑.๙ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการท้องถิ่น

๕.๑.๑๐ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๕.๑.๑๑ ได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid - 19) ไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม

๕.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๕.๒.๑ วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขานิติศาสตร์ และมีประสบการณ์ทำงานด้านกฎหมายอย่างน้อย ๒ ปี

๕.๒.๒ มีทัศนคติที่ดี มีทักษะในการสื่อสาร และมีจิตใจให้บริการประชาชน

๕.๒.๓ มีมนุษยสัมพันธ์และบุคลิกภาพดี สามารถทำงานเป็นทีม ไหวพริบดีและมีความละเอียดรอบคอบ

๕.๒.๔ มีความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์สำนักงานได้ดี

๖. ระยะเวลา และวิธีการสมัคร

๖.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันศุกร์ที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๖.๒ วิธีการสมัคร

๖.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ที่ กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองทุนประกันวินาศภัย www.gif.or.th

๖.๒.๒ สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานด้วยตนเองได้ที่กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ทั้งนี้ ผู้สมัครไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๗. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร จำนวน ๓ รูป

๗.๒ สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิกศศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

๗.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๗.๔ ประวัติส่วนตัว (Resume)

๗.๕ ใบรับรองการทำงานหรือสำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงความสามารถพิเศษอื่น ๆ

๗.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบสศ.๘ หรือเอกสารที่แสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหาร ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อพร้อมวันที่ ลงในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๘. เงื่อนไขการรับสมัคร

๘.๑ ผู้สมัครต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครให้ชัดเจนและถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์พร้อมยื่นใบสมัคร เอกสาร และหลักฐานด้วยตนเอง

๘.๒ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดมาจากผู้สมัครไม่ว่าการใด ๆ หรือตรวจสอบพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นเพื่อประกอบการสมัครสอบไม่ตรง หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครสอบ จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติในการสอบคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อเป็นพนักงานกองทุนประกันวินาศภัย

๙. วิธีการคัดเลือก และเกณฑ์การคัดเลือก

๙.๑ กองทุนประกันวินาศภัยจะคัดเลือกและพิจารณาข้อมูลจากใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ เพื่อคัดเลือกบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร กรณีไม่เรียกบุคคลใดบุคคลหนึ่งเข้ารับการสอบคัดเลือก โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ และให้คำวินิจฉัยของกองทุนประกันวินาศภัยเป็นที่สุด

๙.๒ เกณฑ์การสอบคัดเลือก (๑๐๐ คะแนน) ประกอบด้วย

๙.๒.๑ การสอบข้อเขียนความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (๗๐ คะแนน)

๙.๒.๒ การสอบสัมภาษณ์ (๓๐ คะแนน)

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องผ่านเกณฑ์การสอบข้อเขียนความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง และได้รับคะแนนการสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

๙.๓ ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ กองทุนประกันวินาศภัย จะคัดเลือกด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ โดยคำนึงถึงคุณสมบัติที่เกี่ยวข้อง อาทิ ความรู้ ความสามารถ ทักษะคติ ปฏิภาณไหวพริบ ประสบการณ์ ทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน บุคลิกภาพ ความเหมาะสมกับตำแหน่ง และอารมณ์ เป็นต้น ทั้งนี้ให้คำวินิจฉัยของกองทุนประกันวินาศภัยเป็นที่สุด

๙.๔ ความรู้ที่จำเป็นในการสอบคัดเลือก

๙.๔.๑ พระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๙.๔.๒ พระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๙.๔.๓ พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๙.๔.๔ กฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย

๑๐. การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้

กองทุนประกันวินาศภัย จะขึ้นบัญชีไว้เป็นระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ากองทุนประกันวินาศภัยจัดให้มีการสอบในตำแหน่งเดียวกันอีก หรือมีการประกาศยกเลิกบัญชีดังกล่าว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๑๑. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

กองทุนประกันวินาศภัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบข้อเขียน วัน เวลา สถานที่สอบ ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ www.gif.or.th

๑๒. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๑-๑๔๔๔ ต่อ ๖๓ หรือ ๐๘-๑๑๐๔-๙๑๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายชนะพล มหาวงษ์)
ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย



เลขที่ใบสมัคร

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครงาน

พนักงานกองทุนประกันวินาศภัย

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..... /..... /.....