



ประกาศกองทุนประกันชีวิต

เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน

ด้วยกองทุนประกันชีวิตจะดำเนินการรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว กองทุนประกันชีวิต เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนประกันชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนประกันชีวิต ว่าด้วยการจ้างลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๕ จึงประกาศรับสมัคร บุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการจ้าง อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน จำนวน ๑ อัตรา

อัตราเงินเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท ประกันสังคม และเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ๕๐๐ บาท

๒. ระยะเวลาการจ้าง

ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

สนับสนุนการปฏิบัติงานด้านบัญชีและการเงิน ในการบันทึกข้อมูลทางการเงิน บัญชี การประสานงาน เพื่อขอข้อมูลต่างๆ ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและคำสั่งของกองทุนประกันชีวิต การปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับภารกิจหลักของกองทุน ตลอดจนปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

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 หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือเอกชน

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- (๑) วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาวิชาบัญชี การเงิน หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (๒) มีทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office

๔.๓ ในกรณีผู้สมัครมีความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

- มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ หรือประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องด้านบัญชี หรือการเงินจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๕. ระยะเวลา และวิธีการสมัคร

๕.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่พฤหัสบดีที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง วันพุธที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวัน และเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา)

๕.๒ วิธีการสมัคร

สมัครด้วยตนเอง โดยขอรับใบสมัครได้ที่กองทุนประกันชีวิต หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองทุนประกันชีวิต <http://www.lifeif.or.th> หมวดบริการข้อมูล งานพัสดุ/สมัครงาน และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ ทั้งนี้ ผู้สมัครไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๖. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

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

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้ตามประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้นจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันศุกร์ที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) ประวัติส่วนตัว (Resume)

(๕) ใบรับรองการทำงานหรือสำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี)

(๖) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร

(๗) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ความสามารถพิเศษ หรือประสบการณ์ทำงาน เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับจะต้องใช้กระดาษ เอ ๔ และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อพร้อมวันที่ ลงในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๗. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศ หากเอกสารหลักฐานในการสมัครไม่ครบถ้วนตามประกาศ ผู้สมัครอาจจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกองทุนประกันชีวิต

๘. วิธีการคัดเลือก

กองทุนประกันชีวิตจะดำเนินการคัดเลือกและพิจารณาข้อมูลจากใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ โดยใช้วิธีการสอบสัมภาษณ์ประกอบการพิจารณาคัดเลือก ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครและกรณีไม่เรียกบุคคลใดบุคคลหนึ่งเข้ารับการคัดเลือกโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ และให้คำวินิจฉัยของกองทุนประกันชีวิตเป็นที่สุดซึ่งผู้สมัครไม่สามารถโต้แย้งได้

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

กองทุนประกันชีวิตจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ วัน เวลา สถานที่สอบ ดังนี้

๑) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ <http://www.lifeif.or.th>

๒) สอบสัมภาษณ์ ในวันจันทร์ที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกองทุนประกันชีวิต ชั้น ๑๕ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓

๓) ประกาศผลสอบ ในวันพุธที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ Website ของกองทุนประกันชีวิต <http://www.lifeif.or.th> หมวดบริการข้อมูล หัวข้องานพัสดุ/สมัครงาน

๑๐. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กองทุนประกันชีวิต โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๑-๑๓๓๓ ต่อ ๕๑ - ๕๔

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจรัญ สอนสวัสดิ์)

ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต



กองทุนประกันชีวิต

ใบสมัครงานลูกจ้าง

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

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

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

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

บัตรประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....

สถานะภาพทางสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า

ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

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

ที่อยู่ โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

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

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีจบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวฯ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

ความสามารถทางภาษา

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

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วันเดือนปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาที) ไทย อังกฤษ

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ

ตั้งใจศึกษาต่อ ☐ ศึกษาต่อ ☐ ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....