



ใบสมัครงานบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาเพื่อเสนอชื่อเป็น ผู้ช่วยเหลือราชการกองทุนการออมแห่งชาติ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๑. รายละเอียดส่วนบุคคลของผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุลเดิม (ถ้ามี).....
 ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....
 วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ปี เดือน
 น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วันหมดอายุ..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้).....
 รหัสไปรษณีย์.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
 รหัสไปรษณีย์.....
 สถานภาพทางสมรสของผู้สมัคร โสด สมรส หย่า หม้าย
 ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ
 โทรศัพท์ บ้าน/ที่ทำงาน..... มือถือ..... E-mail address

๒. รายละเอียดครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล บิดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ชื่อ - นามสกุล มารดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส.....
 สถานที่ทำงาน.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 จำนวนบุตร เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน
 ๑. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๒. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๓. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๔. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....

๖. การฝึกอบรม/ดูงานที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน/ประเทศ	ระยะเวลา (ปี, เดือน)

๗. ความสามารถทางภาษา กรุณาระบุระดับความสามารถ (ดีมาก - ดี - ปานกลาง - พอใช้)

ภาษาต่างประเทศ	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน

๘. ความสามารถพิเศษอื่นๆ

๙. สุขภาพปัจจุบัน

<input type="checkbox"/> มีสุขภาพอนามัยสมบูรณ์แข็งแรง <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....

๑๐. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย (โปรดระบุรายละเอียด).....
--

๑๒. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
๑. มีสัญชาติไทย		
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๔๐ ปีบริบูรณ์ และอายุไม่เกิน ๕๕ ปีบริบูรณ์ ในวันที่มีคำสั่งให้ปฏิบัติงาน		
๓. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ		
๔. สามารถทำงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา		
๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว		
๖. ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย		
๗. ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก หรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยถึงต้องออกจากงานของกองทุน ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หน่วยงานของรัฐ องค์กรภาคเอกชน หรือองค์การสาธารณะอื่น		
๘. ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้ คือ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ตีบยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง		
๙. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราวในลักษณะเดียวกันกับ พักงานหรือพักราชการ		
๑๐. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษา หรือคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ		
๑๑. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง		
๑๒. เป็นผู้มิประวัติและพฤติกรรมซึ่ง กอช. ได้ตรวจสอบแล้วว่า เหมาะสมที่จะได้รับการพิจารณาเพื่อคัดเลือกเป็นผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนการออมแห่งชาติ		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่ได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และให้ถือเป็นเหตุที่กองทุนการออมแห่งชาติจะบอกเลิกการรับเข้าทำงาน/สัญญาจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะเรียกร้องสิทธิหรือค่าเสียหายใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....