



กองทุนการออมแห่งชาติ

ใบสมัครงาน
กองทุนการออมแห่งชาติ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครงานตำแหน่งที่ ๑
ตำแหน่งที่ ๒ อัตราเงินเดือนที่ต้องการ บาท
จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

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.....

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

| ภาษาต่างประเทศ | ฟัง | พูด | อ่าน | เขียน |
|----------------|-----|-----|------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๖. ความสามารถพิเศษอื่นๆ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

๗. สุขภาพปัจจุบัน

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

๘. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

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

๙. บุคคลอ้างอิง

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ขอให้ระบุชื่อบุคคลอ้างอิงที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ในกรณีที่เคยผ่านงานที่ใดที่หนึ่งมาก่อน (โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติ หรือเพื่อน) พร้อมเบอร์ติดต่อได้</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

๑๐. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

| คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม | ใช่ | ไม่ใช่ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑. มีสัญชาติไทย | | |
| ๒. มีอายุตามที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนด โดยไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์ | | |
| ๓. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ | | |
| ๔. สามารถทำงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา | | |
| ๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว | | |
| ๖. ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย | | |
| ๗. ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก หรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยถึงต้องออกจากงานของกองทุน ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ธนาครแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หน่วยงานของรัฐ องค์กรภาคเอกชน หรือองค์การสาธารณะอื่น | | |
| ๘. ไม่เคยเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้ คือ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิวยาสเพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง | | |
| ๙. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราวในลักษณะเดียวกันกับ พักงานหรือพักราชการ | | |
| ๑๐. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษา หรือคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ | | |
| ๑๑. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง | | |
| ๑๒. เป็นผู้มิประพฤติและพฤติกรรมซึ่งกองทุนได้ตรวจสอบแล้วว่า เหมาะสมที่จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงาน | | |

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....