

## ใบสมัครงานกองทุนการออมแห่งชาติ

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.....  
 จำนวนบุตรของผู้สมัคร 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.....

จำนวนพี่น้องรวมตัวผู้สมัคร	เพศชาย.....คน	เพศหญิง.....คน	ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....
๑. ชื่อ - นามสกุล .....	อายุ.....ปี	อาชีพ.....	
๒. ชื่อ - นามสกุล .....	อายุ.....ปี	อาชีพ.....	
๓. ชื่อ - นามสกุล .....	อายุ.....ปี	อาชีพ.....	
๔. ชื่อ - นามสกุล .....	อายุ.....ปี	อาชีพ.....	

### ๓. รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา/ประเทศ	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชา	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง...	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
อื่น ๆ				

### ๔. ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันขึ้นก่อน)

ระหว่าง เดือน/ปี	ชื่อองค์กรและตำแหน่งงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ	เงินเดือน สุดท้าย (บาท)	สวัสดิการอื่น นอกเหนือ จากเงินเดือน (บาท)

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

ภาษาต่างประเทศ	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน

**๕. ความสามารถทางคอมพิวเตอร์** กรุณาระบุระดับความสามารถ (ดีมาก - ดี - ปานกลาง - พอใช้)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้
Microsoft Word				
Microsoft Excel				
Microsoft Power Point				
Adobe Photoshop				
Adobe Illustrator				
อื่นๆ (โปรดระบุ)				

**๖. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ**


**๗. สุขภาพปัจจุบัน**

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

**๘. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย**

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

**๙. บุคคลอ้างอิงภายนอกกองทุนการออมแห่งชาติ**

ขอให้ระบุชื่อบุคคลอ้างอิงที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ในกรณีที่เคยผ่านงานที่ใดที่หนึ่งมาก่อน (โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติ หรือเพื่อน) พร้อมเบอร์ติดต่อได้ ..... .....
--

**๑๐. บุคคลอ้างอิงภายในกองทุนการออมแห่งชาติ (ถ้ามี)**

ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่ท่านรู้จักที่ปฏิบัติงานภายในกองทุนการออมแห่งชาติ (ถ้ามี) พร้อมระบุความสัมพันธ์ ..... .....
---

๑๑. 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 ธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หน่วยงานของรัฐ องค์กรภาคเอกชน หรือองค์การสาธารณะอื่น		
๘. ไม่เคยเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้ คือ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง		
๙. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราวในลักษณะเดียวกันกับ พักงานหรือพักราชการ		
๑๐. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษา หรือคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ		
๑๑. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง		
๑๒. เป็นผู้มิประพฤติและพฤติกรรมซึ่งกองทุนได้ตรวจสอบแล้วว่า เหมาะสมที่จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงาน		
๑๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอช. ตรวจสอบข้อมูลที่กรอกในใบสมัคร		
๑๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอช. ตลอดจนบุคคลที่สามที่เกี่ยวข้อง เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อการบริหารงานด้านทรัพยากรบุคคล และการบริหารงานอื่นใดตามพันธกิจ และวัตถุประสงค์ของ กอช.		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่ได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ และให้ถือเป็นเหตุที่กองทุนการออมแห่งชาติจะบอกเลิกการรับเข้าทำงาน และ/หรือสัญญาจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะเรียกร้องสิทธิทางกฎหมาย หรือค่าเสียหายใด ๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....