



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดยโสธร
เรื่อง รับสมัครบุคคลภายนอกเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการเพิกถอนใบอนุญาต
บริษัทประกันวินาศภัย

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดยโสธร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลภายนอกเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับสมัคร

ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาบริการเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย จำนวน ๑ อัตรา

๒. ระยะเวลาในการดำเนินการ

ระยะเวลาในการจ้าง ๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ สำนักงาน คปท.จังหวัดยโสธร เลขที่ ๒๒๔/๒ หมู่ ๓ ถนนแจ้งสนิท ตำบลสำราญ อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร

๓. อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

อัตราเงินเดือนละ ๑๙,๕๐๐.-บาทต่อเดือน

๔. ขอบเขตลักษณะงาน

๒.๑ ให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ในการรับเรื่องร้องเรียนตามกรมธรรม์ ประเภทต่าง ๆ รวมถึงเจ้าหน้าที่ต่าง ๆ เกี่ยวกับการยื่นคำร้องขอรับชำระหนี้จากกองทุนประกันวินาศภัย

๒.๒ รับข้อร้องเรียนเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยประเภทต่างๆ ที่ส่งผ่านเว็บไซต์ อีเมล หนังสือร้องเรียนจากประชาชนส่งมาโดยตรง หรือผ่านหน่วยงานอื่น

๒.๓ ประสานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริง มาประกอบการพิจารณาเรื่องร้องเรียน เช่น พนักงานสอบสวน โรงพยาบาล กรมการขนส่งทางบก เป็นต้น

๒.๔ ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ก่อนส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สายกฎหมายและคดี สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย เพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๒.๕ ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูล บันทึกข้อมูล รวบรวม วิเคราะห์ ประมวลผลรายงาน และงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๖ ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. คุณสมบัติของผู้รับจ้าง

- ๕.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ผู้มีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี (นับแต่วันที่ลงนามในสัญญา)
- ๕.๒ เป็นผู้ได้รับการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ๕.๓ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๕.๔ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช
- ๕.๕ ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น
- ๕.๖ มีความรู้ความสามารถคอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft office : Word, Excel และสามารถใช้อินเทอร์เน็ต ได้อย่างดี

- ๕.๗ มีความรู้ความสามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับเอกสาร งานประสานงาน ได้ตอบเอกสาร และงานพิมพ์
- ๕.๘ มีประสบการณ์การทำงานด้านกฎหมาย หรือด้านการประกันภัย หรือประสบการณ์การทำงานอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

- ๕.๙ มีความสามารถปฏิบัติงานผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น ลงระบบยื่นคำทวงหนี้ออนไลน์ เป็นต้น

๖. การรับสมัคร

- ๖.๑ ผู้สนใจสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๒๒ – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ (เว้นวันหยุดราชการ) ณ สำนักงาน คปภ.จังหวัดยโสธร เลขที่ ๒๒๔/๒ หมู่ ๓ ถนนแจ้งสนิท ตำบลสำราญ อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร สอบถามเพิ่มเติม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๗๑๑๖๘๕

๖.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑.) รูปถ่ายหน้าตรง ที่เห็นหน้าผู้สมัครอย่างชัดเจน ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) นับถึงวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ รูป
- ๒.) วุฒิการศึกษา/ใบประกาศนียบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล , ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

**** ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย****

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณา

พิจารณาคัดเลือกจากคุณสมบัติ ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- ๗.๑ ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายหรือการประกันภัยเบื้องต้น ๓๐ คะแนน
 - ๗.๒ ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับด้านการประกันภัยหรือด้านอื่นๆ ๔๐ คะแนน
- อาทิ งานด้านกฎหมาย งานด้านเอกสารการเงิน หรือบัญชี เป็นต้น
- ๗.๓ ความรู้ความสามารถคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office : Word, Excel และสามารถใช้อินเทอร์เน็ต ได้อย่างดี ๓๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับการพิจารณาคะแนนรวมไม่น้อยกว่า ๗๐ คะแนน

๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ทดสอบความรู้ความสามารถ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗

๙. กำหนดสอบความรู้ ความสามารถ

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงาน คปภ.จังหวัดยโสธร เลขที่ ๒๒๔/๒ หมู่ ๓ ถนนแจ้งสนิท ตำบลสำราญ อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงาน คปภ. จังหวัดยโสธร จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก เรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนการประเมินตามลำดับ ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางอโนมา อินทรีย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม

การประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดยโสธร



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบรับสมัครพนักงานจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาบริการเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการ
เพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย

1. 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 ☐ บุตร.....คน
ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ โทรศัพท์

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

3.ความสามารถทางภาษา

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

4.ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วันเดือนปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาทีย) ไทย อังกฤษ

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

๕.. ข้อมูลอื่นๆ

๕.๑ ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

๕.๒ ท่านเคยถูกศาลพิพากษา/ต้องโทษ หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุคดี

๕.๓ ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ.....

๕.๔ ท่านมีเพื่อน/ญาติ ทำงานบริษัทประกกันภัย หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ใคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะยุติการพิจารณาใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หรือยกเลิกการจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....