

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
วันที่ 06/09/55 วันที่ 15/1/55 กษ.
เวลา 17.10 จัดกับแฟ้ม 07/ฉฉฉ



สมาคมประกันวินาศภัย
保險公會
THE GENERAL INSURANCE ASSOCIATION

เลขที่ 223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิทย์ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 泰京無線道路吸各里巷門牌二二號
223 Soi Ruamrudee, Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330, Thailand Tel : 0-2256-6032-8, 0-2256-6042, 0-2256-6040

URL http://www.thaigia.com E-Mail general@thaigia.com

ที่ HRI.2/2555

1 กุมภาพันธ์ 2555

รับที่ 060832
วันที่ - 6 ก.พ. 2555
เวลา 16.00

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1

เรียน อธิการบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1
2. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และใบอนุญาตจากผู้ปกครอง
3. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์

งานธุรการ กองกิจการนิสิต
รับที่ 0684
วันที่ 7 ก.พ. 2555 เวลา 10.51น.
ผู้รับ

สมาคมประกันวินาศภัย โดยชมรมนักบริหารงานบุคคลธุรกิจประกันภัย กำหนดจัดโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1 (1st Young Non-Life Insurer Camp) เพื่อการประชาสัมพันธ์ และการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่นิสิต นักศึกษา เกี่ยวกับภาพรวมและแนวโน้มโอกาสการเจริญเติบโตในเส้นทางสายอาชีพในธุรกิจประกันภัย โดยมีรายละเอียดโครงการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1.

โครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1 กำหนดจัดขึ้น ในระหว่างวันที่ 12-14 พฤษภาคม 2555 ณ แสนป่าดัม เทรอนิ่ง โฮม กำแพงแสน จังหวัดนครปฐม นิสิต นักศึกษาที่สนใจ สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการฯ (โดยไม่มีค่าใช้จ่าย) โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2.) มาที่ โทรสารหมายเลข: 0 2256 6039-40 หรือ E-mail: preeyaphan@thaigia.com ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2555

ในการนี้ ชมรมนักบริหารงานบุคคลธุรกิจประกันภัย ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว แก่นิสิต นักศึกษา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เรียน อธิการบดี
ด้วย สมาคมประกันวินาศภัย กำหนดจัดโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1 และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการฯ

ขอแสดงความนับถือ

เมื่อไปรษณีย์มีรายได้ให้สมาคมฯ เสร็จแล้ว (นางสาวจันทร์จิรา มูลเมือง)
ประธานชมรมนักบริหารงานบุคคลธุรกิจประกันภัย
ได้เห็นสมควรแล้วขอแจ้ง
ดร. อนุ สส

เห็นควร เร่งแก้ไขประชาสัมพันธ์
ดร. อนุ สส

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายประชาสัมพันธ์

นางสาวปรียาพรรณ ศรีชาย โทรศัพท์ 0 2256 6032-8 ต่อ 412
นางสาวนวลปรางค์ เสดลสินชัย โทรศัพท์ 0 2256 6032-8 ต่อ 413

ดร. อนุ สส
112: ทรัพย์สินฉบับอื่น ๆ Job Expo 2012

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.ศิริเกษม ศิริลักษณ์)
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต ปฏิบัติราชการแทน

HRI insurance C I U B

ชมรมนักบริหารงานบุคคลธุรกิจประกันภัย
โครงการ “ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์” ครั้งที่ 1
(1st Young Non-Life Insurer Camp)

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากธุรกิจประกันภัยยังไม่เป็นที่ยอมรับอย่างกว้างขวางในหมู่ประชาชนคนไทย รวมทั้งคนไทยยังไม่เห็นคุณประโยชน์ หรือความจำเป็นของการทำประกันภัย ซึ่งส่งผลกระทบต่อให้นิสิต นักศึกษา ขาดความรู้ ความเข้าใจ ขาดความสนใจที่จะเข้ามาปฏิบัติงานในธุรกิจประกันภัย ชมรมนักบริหารงานบุคคลธุรกิจประกันภัย จึงจัดโครงการ “ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์” ขึ้น เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในเส้นทางสายอาชีพในธุรกิจประกันภัย รวมทั้งให้เห็นแนวโน้มที่ดีในการเจริญเติบโตของธุรกิจประกันภัยให้แก่ นิสิต นักศึกษา

วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

1. เพื่อประชาสัมพันธ์ รวมทั้งส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในธุรกิจประกันภัย ให้เป็นที่รู้จักแก่นิสิต นักศึกษามากขึ้น
2. เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างรากฐานให้นิสิต นักศึกษา ได้เห็นความสำคัญและคุณประโยชน์ของการประกันภัย ซึ่งถือเป็นการประชาสัมพันธ์ธุรกิจประกันภัยให้เกิดแก่ประชาชนทั่วไปไปพร้อมกันด้วย
3. เพื่อเปิดโอกาส และสนับสนุนให้นิสิต นักศึกษา ได้มีส่วนช่วยเหลือสังคม โดยใช้ระบบการประกันภัยที่จำเป็นในชีวิตประจำวันให้เกิดประโยชน์กับตนเอง ครอบครัว ชุมชน และประชาชนทั่วไป
4. เพื่อขยายโอกาสในการสรรหา คัดเลือกบุคลากร เข้ามาปฏิบัติงานในธุรกิจประกันภัยที่มีคุณภาพเหมาะสมกับตำแหน่งงานต่างๆ มากขึ้น

ผู้เข้าร่วมโครงการ

- ❖ นิสิต นักศึกษา ในระดับชั้นปีที่ 2 หรือ ปีที่ 3 ในมหาวิทยาลัยในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด จำนวนประมาณ 40 คน

ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

- ❖ ชมรมฯ ให้การสนับสนุนค่าที่พัก และค่าอาหารตลอดระยะเวลาที่เข้าร่วมโครงการ
- ❖ ชมรมฯ ให้การสนับสนุนค่าเดินทาง สำหรับนักศึกษาในมหาวิทยาลัยต่างจังหวัด

ระยะเวลา และสถานที่ดำเนินโครงการ

- ❖ 3 วัน 2 คืน ณ แสนปาล์ม เทรนนิ่ง โฮม สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์ และโทรสาร 0-3435-1400

วันที่จัดกิจกรรมโครงการ “ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์” ครั้งที่ 1

- ❖ 12-14 พฤษภาคม 2555

แผนการดำเนินโครงการ

1. รับสมัครนิสิต นักศึกษาที่สนใจเข้าร่วมโครงการ	ภายใน 31 มีนาคม 2555
2. คัดเลือก และประกาศรายชื่อนิสิต นักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ	ภายใน 20 เมษายน 2555
3. ดำเนินการตามโครงการ	12-14 พฤษภาคม 2555

กิจกรรมในโครงการ

1. กิจกรรมบรรยายทางวิชาการ และเสวนากลุ่มย่อย เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และแลกเปลี่ยนมุมมองความคิด ทัศนคติ
2. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ เป็นกิจกรรมสั้นทางการสอดแทรกการเรียนรู้
3. กิจกรรมศึกษาและดูงานในบริษัทประกันวินาศภัย

กำหนดการ

วันจันทร์ที่ 12 มีนาคม 2555

- | | |
|----------------|---|
| 06.30-07.30 น. | ลงทะเบียน ณ บริเวณสวนลุมพินี |
| 07.30-10.00 น. | ออกเดินทางสู่สถานที่ทำกิจกรรม / Check-in / รับประทานอาหารว่าง |
| 10.00-11.00 น. | กิจกรรมสั้นทางการ
เพื่อละลายพฤติกรรม และเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างนิสิต นักศึกษา |
| 11.00-12.00 น. | แนะนำภาพรวมธุรกิจประกันภัย และแนวโน้มการเติบโตของธุรกิจ |
| 12.00-13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00-15.30 น. | บรรยาย + กิจกรรมสอดแทรกความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย |
| 15.30-15.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 15.45-16.30 น. | บรรยาย + กิจกรรมสอดแทรกความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย (ต่อ) |
| 16.30-18.00 น. | พักผ่อนตามอัธยาศัย |
| 18.00-21.00 น. | รับประทานอาหารเย็น พร้อมกิจกรรมสั้นทางการ |

วันอังคารที่ 13 มีนาคม 2555

- | | |
|----------------|---|
| 06.00-07.00 น. | ออกกำลังกายโยคะ |
| 07.00-08.30 น. | รับประทานอาหารเช้า |
| 08.30-10.30 น. | การบรรยายหัวข้อ “จิตอาสากับธุรกิจประกันภัย” |
| 10.30-10.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.45-12.00 น. | บรรยายและสอดแทรกกิจกรรม เรื่อง “จิตอาสากับธุรกิจประกันภัย” |
| 12.00-13.00 น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00-15.30 น. | บรรยายและสอดแทรกกิจกรรม เรื่อง “จิตอาสากับธุรกิจประกันภัย” (ต่อ) |
| 15.30-15.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 15.45-16.30 น. | กิจกรรมสั้นทางการ |
| 16.30-18.00 น. | พักผ่อนตามอัธยาศัย |
| 18.00-22.00 น. | รับประทานอาหารเย็น พร้อมกิจกรรมสังสรรค์ |

วันพุธที่ 14 มีนาคม 2555

- 07.00-08.30 น. **รับประทานอาหารเช้า**
- 08.30-09.00 น. **Check-out ออกจากที่พัก**
- 09.00-11.00 น. **เดินทางออกจากที่พัก / เยี่ยมชม-ดูงานธุรกิจประกันภัย**
- 11.00-12.00 น. **เยี่ยมชมการดำเนินงานของ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด**
- 12.00-13.00 น. **รับประทานอาหารกลางวัน**
- 13.00-15.00 น. **เยี่ยมชมการดำเนินงานของ บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)**
- 15.00-18.00 น. **พิธีปิด โครงการ “ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์” ครั้งที่ 1**
- กล่าวปิดโครงการฯ
 - โดย นายชูชัย วชิรบรรจง ประธานคณะกรรมการพัฒนาธุรกิจและประชาสัมพันธ์**
 - พิธีมอบประกาศนียบัตร ณ สมาคมประกันวินาศภัย ชอยร่วมฤดี



รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร
เข้าร่วมโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1

ข้อมูลส่วนตัว ** กรุณากรอกด้วยตัวบรรจง และกรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง **

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว) ชื่อเล่น

วันเกิด อายุ ปี ศาสนา โรคประจำตัว

แพ้ยา อาหารเฉพาะ (เจ/มังสวิรัต/อิสลาม/อื่น ๆ)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน.....

แขวง (ตำบล) เขต (อำเภอ) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail:

..... ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว)

เที่ยวช่องเป็น เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง

ข้อมูลทางการศึกษา

ศึกษาอยู่ชั้นปีที่ คณะ ภาควิชา

มหาวิทยาลัย จังหวัด

ผลการเรียนเฉลี่ย กิจกรรมในมหาวิทยาลัยที่เคยเข้าร่วม

.....

.....

เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1
(โปรดระบุให้ชัดเจน เนื่องจากเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

_____ / _____ / _____

**ใบอนุญาตจากผู้ปกครอง
เข้าร่วมโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นผู้ปกครองของ
(นาย/นางสาว) มีความเกียติงเป็น
ได้รับทราบรายละเอียดโครงการ "ค่ายนักประกันวินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1 ซึ่งจัดโดย ชมรมนักบริหารงานบุคคล
ธุรกิจประกันภัย ซึ่งกำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ 12-14 พฤษภาคม 2555 และอนุญาตให้นักศึกษาชื่อ
..... ในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมโครงการ "ค่ายนักประกัน
วินาศภัยรุ่นเยาว์" ครั้งที่ 1 ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และอนุญาตให้พักค้างคืนได้

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

_____/_____/_____

โปรดส่งใบสมัครพร้อมกับใบอนุญาตจากผู้ปกครอง พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
3. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

ส่งมาที่ สมาคมประกันวินาศภัย เลขที่ 223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิฑู แขวงตุ่มพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330