



ใบสมัครโครงการ SMEs Spring Up
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
กระทรวงอุตสาหกรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลการสมัครให้ครบเพื่อเติมฐานข้อมูลสมาชิกและการติดต่อ)

ชื่อ - นามสกุล		รูปถ่ายผู้สมัคร Paste Your Recent Self Attached Photograph here
หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	
วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ ปี	
อีเมล	ID line	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลองค์กร

ชื่อบริษัท/องค์กร	
ตำแหน่งผู้สมัคร	
ประเภทอุตสาหกรรม เช่น อาหาร สิ่งทอ พลาสติก เป็นต้น (โปรดระบุ)	
ประเภทธุรกิจ ☐ การผลิต ☐ การค้า ☐ การบริการ	ชื่อตราสินค้า (Brand)
*คุณลักษณะเด่นของผลิตภัณฑ์	
รางวัลที่เคยได้รับ	
จำนวนพนักงาน (คน)	เงินลงทุน (ล้านบาท)
ยอดขาย (ล้านบาท/ปี) ☐ ในประเทศ..... (%) ☐ ต่างประเทศ	(%)
ที่อยู่ (ที่ทำงาน)	
*สถานะทางธุรกิจ ☐ เจ้าของ ☐ ทายาท	*สถานะหรือตำแหน่งทางสังคม
หมายเลขไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน
โทรสารที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่

3. ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญา	วุฒิ/สาขาที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

หมายเหตุ

- ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ต้องเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ ทายาทธุรกิจ เท่านั้น
- สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 0 2202 4578 หรือ 0 2354 3230
- กรุณาส่งใบสมัครได้ที่ email : sme.springup@gmail.com หรือ โทรสาร 0 2354 3116 , 0 2354 3257
- โปรดกรอกรายละเอียดข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วน ซึ่งจะมีผลต่อการพิจารณารับท่านเข้าร่วมฝึกอบรม และหากท่านได้รับการคัดเลือกจะได้รับการตอบรับผ่านทางอีเมล หรือโทรสาร (กรณีไม่มีอีเมล)