



แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม
การส่งเสริมผู้ประกอบการเพื่อต่อยอดธุรกิจ (Business Matching) ปีงบประมาณ 2560

วันที่ 29 - 30 มิถุนายน 2560

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น 4 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ

.....

บริษัท.....ที่อยู่/เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....Website.....ปีที่ก่อตั้ง.....

ประเภทธุรกิจ.....ผลิตภัณฑ์หลัก.....มูลค่ายอดขายปีล่าสุด.....

การส่งออกร้อยละ.....% ประเทศที่ส่งออก.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เลือกกิจกรรมและหัวข้อที่ท่านต้องการเข้าร่วม

*** โปรดกรอกใบสมัครให้ชัดเจนและครบถ้วน ตามความเป็นจริง (1 องค์กร สมัครได้ไม่เกิน 3 ท่าน)**

☐ **กิจกรรมที่ 1** การสัมมนาและการบรรยายพิเศษทางวิชาการ (ไม่กำหนดประเภทของธุรกิจ)

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล
ตำแหน่ง.....เลขที่บัตรประชาชน
มือถือ.....ID Line.....E-mail.....

☐ 29 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B
☐ 30 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B

2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล
ตำแหน่ง.....เลขที่บัตรประชาชน
มือถือ.....ID Line.....E-mail.....

☐ 29 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B
☐ 30 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B

3. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล
ตำแหน่ง.....เลขที่บัตรประชาชน
มือถือ.....ID Line.....E-mail.....

☐ 29 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B
☐ 30 มิ.ย. 60 เข้า ☐ ห้อง A,B บ่าย ☐ ห้อง A ☐ ห้อง B

☐ **กิจกรรมที่ 2** แสดงสินค้าและเจรจาธุรกิจ (Business Matching)

(2.1) แสดงสินค้าและเจรจาธุรกิจจากผู้ประกอบการ DIP SMEs Network จำนวน 40 กิจกรรม
(รายชื่อกิจการที่ออกบูธ แสดงในเอกสารแนบท้าย)

☐ รายชื่อกิจการที่ต้องการเจรจาธุรกิจ.....

(2.2) เจรจาธุรกิจ

ตลาดต่างประเทศ CLMV และ UAE (กำหนดตามประเภทของธุรกิจ)

29 มิ.ย. 60 ประเทศเมียนมา

☐ สินค้าอุตสาหกรรม (Industrial goods)

☐ สินค้าอุปโภคบริโภค (Finish goods)

30 มิ.ย. 60 ประเทศกัมพูชา

☐ อาหารและเครื่องดื่ม

☐ เครื่องสำอาง

ประเทศสหรัฐอเมริกาและสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (UAE)

☐ ประเภทอาหาร ☐ Halal ☐ HACCP ☐ GMP ☐ FDA

☐ ผลิตภัณฑ์ของใช้ส่วนตัว (Personal Care) และผลิตภัณฑ์สปา

ตลาดในประเทศ

☐ Tesco Lotus ☐ Central Online ☐ 24 Shopping ☐ Lazada

หมายเหตุ : ข้อกำหนดสำหรับผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมเจรจาธุรกิจ (Business Matching) ดังนี้

- คณะกรรมการจะทำการคัดเลือกผู้เข้าร่วมเจรจาธุรกิจหลังจากได้รับแบบตอบรับ เพื่อจะได้ผู้เข้าร่วมเจรจาที่ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย โดยผู้ประสานงานโครงการจะตอบกลับเพื่อยืนยันช่วงเวลาการเจรจาธุรกิจ ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2559
- ท่านที่สมัครเข้าร่วมการเจรจาธุรกิจ ต้องแนบรูปถ่ายผลิตภัณฑ์ของท่านมาพร้อมใบตอบรับ เพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกของกรรมการ หากประเภทสินค้าของผู้ประกอบการกับกลุ่มเป้าหมาย ขอสงวนสิทธิ์ ในการพิจารณาคัดเลือก

☐ **กิจกรรมที่ 3** คลินิกให้คำปรึกษาแนะนำ (ไม่กำหนดประเภทของธุรกิจ)

☐ ด้านการบริหารเงินทุนสินเชื่อธุรกิจ

☐ SME Bank

☐ Exim Bank

☐ บสย.

☐ GSB

☐ BBL

☐ SCB

☐ KBank

☐ TMB

☐ กองทุนสนับสนุน SMEs อัตราดอกเบี้ยต่ำ

☐ ส่วนบริหารเงินทุน กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน (ตัวบรรจง)

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

หมายเหตุ 1. รับจำนวนจำกัด 400 คน เท่านั้น

2. ผู้ประกอบการต้องส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมผ่านทาง E-mail : business2560@gmail.com

หรือ โทรสาร : 02-215-3314 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2560 เท่านั้น

3. ทางเจ้าหน้าที่โครงการจะตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมผ่านทาง e-mail หรือทางโทรศัพท์ไปยังผู้ประสานงานของกิจการตามแบบตอบรับที่ส่งมา

4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท เอ็น บี เอส รีเสิร์ช แอนด์ คอนซัลติ้ง จำกัด โทร. 0-2216-1545 (คุณสายใจ) และ โทร. 0-2215-3313 (คุณณัฐทิศา)