

วันเสาร์ ที่ 11 มีนาคม 2560

ณ ห้อง Meeting Room ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ กรุงเทพฯ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถานประกอบการ * โปรดกรอกใบสมัครให้ชัดเจนและครบถ้วน (1 องค์กร สมัครได้ไม่เกิน 2 ท่าน)

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)		
ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ)		
ชื่อย่อ (ไม่เกิน 5 ตัวอักษร)		
เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)		
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่		
โทรศัพท์..... โทรสาร (Fax)		
Email.....Website.....		
ที่ตั้งโรงงาน.....เลขทะเบียนโรงงาน(ถ้ามี).....		
โทรศัพท์..... โทรสาร (Fax)		
1.1 รูปแบบธุรกิจ	☐ บุคคลธรรมดา ☐ บริษัทจำกัด	☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

1.2 ประเภทธุรกิจ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)			
1) ธุรกิจการผลิต	☐ เครื่องใช้ไฟฟ้า/อิเล็กทรอนิกส์ ☐ เครื่องเรือน(เฟอร์นิเจอร์) ☐ แปรรูป ผลิตภัณฑ์ไม้ ☐ ผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง ☐ ยาและเคมีภัณฑ์ ☐ สินค้าหัตถกรรม ☐ อุปกรณ์และเครื่องจักรกล	☐ เครื่องนุ่งห่ม ☐ เซรามิกส์และแก้ว ☐ ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ☐ ยางพาราและผลิตภัณฑ์ยาง ☐ วัสดุก่อสร้าง ☐ อัญมณีและเครื่องประดับ ☐ อาหารและเครื่องดื่ม	☐ เครื่องมือแพทย์ ☐ บรรจุภัณฑ์ ☐ ผลิตภัณฑ์พลาสติก ☐ ยานยนต์ และชิ้นส่วน ☐ สิ่งทอ ☐ เหล็กและเหล็กกล้า ☐ อุตสาหกรรมอื่นๆ (โปรดระบุ).....
2) ธุรกิจการค้า	☐ ค้าปลีกอย่างเดียว ☐ ค้าส่งอย่างเดียว ☐ ค้าส่งและค้าปลีก มียอดขายค้าส่ง ร้อยละ.....		
3) ธุรกิจบริการ	☐ ก่อสร้าง ☐ ขนส่ง, คลังสินค้า, ขนถ่ายสินค้า ☐ นันทนาการ, วัฒนธรรม, กีฬา ☐ บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....	☐ การท่องเที่ยว ☐ ด้านการศึกษา ☐ ด้านสุขภาพ ☐ ภัตตาคาร, ร้านอาหาร	☐ การวิจัยและพัฒนา ☐ ด้านคอมพิวเตอร์ ☐ ด้านอสังหาริมทรัพย์ ☐ โรงแรม, ที่พัก, รีสอร์ท

(กรุณากรอกข้อมูลด้านหลังด้วย)

1.3 การผลิต	สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย.....บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ..... ☐ ดำเนินการผลิตเอง ร้อยละ.....% ☐ จ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....% ☐ รับจ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....%
1.4 ยอดขาย	มูลค่ายอดขาย ปี59..... บาทต่อปี มูลค่ายอดขาย ปี58..... บาทต่อปี มูลค่ายอดขาย ปี57..... บาทต่อปี แหล่งตลาด ☐ ในประเทศ ร้อยละ.....% ☐ ต่างประเทศ ร้อยละ.....% มูลค่าการส่งออก.....บาทต่อปี กิจการได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพ/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ (ระบุ)
1.5. ทุนจดทะเบียน..... (บาท) สัดส่วนการถือหุ้น : ไทย.....% ต่างชาติ.....% เงินลงทุนในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา (ไม่รวมที่ดิน) ประมาณ.....บาทต่อปี	
1.6. จำนวนพนักงานคน จำนวนคนงาน.....คน ณ วันที่ เดือน พ.ศ.....	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ ปี พ.ศ.เกิด..... ตำแหน่ง.....ระดับการศึกษา..... E-mail.....Line ID.....
2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ ปี พ.ศ.เกิด..... ตำแหน่ง.....ระดับการศึกษา..... E-mail.....Line ID.....
3. ผู้ประสานงาน (กรณีที่ไม่ใช่ผู้สมัคร) ชื่อ/สกุล..... มือถือE-mail.....

หมายเหตุ 1. รับจำนวนจำกัด 200 คน เท่านั้น

2. บริษัทจำกัด หรือ บริษัทจำกัด (มหาชน) เท่านั้น

3. ส่งใบสมัครเพื่อยืนยันเข้าร่วมโครงการผ่านทาง E-mail : Projectmai2016@gmail.com

หรือ โทรสาร 02-2153314 ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560 เท่านั้น

4. ผู้ประสานงานที่ปรึกษาโครงการจะตอบรับ/ยืนยันการสมัครผ่านทาง e-mail และโทรศัพท์

5. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท เอ็กเซลเลนซ์ บิซิเนส แมเนจเม้นท์ จำกัด

คุณกัญญาพัชร 0-2216-5498 ต่อ 123, คุณณัฐธิดา 0-2215-3313 และ คุณสายใจ 0-2216-1545