

วันจันทร์ที่ 19 มีนาคม 2561

ณ หอประชุมศุภกรีย์ แก้วเจริญ ชั้น 3 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

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

1.3 การผลิต	สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย.....บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ..... <input type="checkbox"/> ดำเนินการผลิตเอง ร้อยละ.....% <input type="checkbox"/> จ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....% <input type="checkbox"/> รับจ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....%
1.4 ยอดขาย	มูลค่ายอดขาย ปี60..... บาทต่อปี มูลค่ายอดขาย ปี59..... บาทต่อปี มูลค่ายอดขาย ปี58..... บาทต่อปี แหล่งตลาด <input type="checkbox"/> ในประเทศ ร้อยละ.....% <input type="checkbox"/> ต่างประเทศ ร้อยละ.....% มูลค่าการส่งออก.....บาท/ปี กิจการได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพ/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> 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..... มือถือ E-mail.....

หมายเหตุ 1. รับจำนวนจำกัด 150 คน เท่านั้น

2. บริษัทจำกัด หรือ บริษัทจำกัด (มหาชน) เท่านั้น

3. ส่งใบสมัครเพื่อยืนยันเข้าร่วมโครงการผ่านทาง E-mail : projectmai2018@gmail.com หรือ โทรสาร 0 2215 3314 ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2561 เท่านั้น

4. ผู้ประสานงานที่ปรึกษาโครงการจะตอบรับยืนยันการสมัครผ่านทาง e-mail และโทรศัพท์

5. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณนราญา 0-2216-1545 คุณณัฐทิศา 0-2215-3313