



โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการ

1. ชื่อสถานประกอบการ

.....

2. ข้อมูลลูกจ้าง / สมาชิกกลุ่ม

2.1 ผู้ประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 51 – 200 คน (ควรมีลูกจ้างเป็นคนไทย ไม่น้อยกว่า 80 คน)

2.2 ผู้ประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างไม่เกิน 50 คน หรือ OTOP ที่จดทะเบียนกับกรมการพัฒนาชุมชน หรือ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่มีสมาชิกไม่เกิน 50 คน

SME

OTOP

กลุ่มวิสาหกิจชุมชน

3. จำนวนลูกจ้าง หรือ สมาชิกกลุ่ม .....คน ข้อมูล ณ วันที่ .....

4. ผลิตภัณฑ์ / สินค้าและบริการ .....

.....

5. ที่ตั้งสถานประกอบการ

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... อีเมล .....

เว็บไซต์ ..... (ถ้ามี)

6. ผู้ติดต่อประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล .....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์.....

โทรสาร ..... อีเมล .....

7. กลุ่มอุตสาหกรรม

7.1 อุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่

7.2 อุตสาหกรรมหุ่นยนต์เพื่อการอุตสาหกรรม

7.3 อุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์

7.4 อุตสาหกรรมการแปรรูปอาหาร

7.5 อุตสาหกรรมเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

7.6 อุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ

7.7 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

7.8 อุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

7.9 อุตสาหกรรมท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

7.10 อุตสาหกรรมดิจิทัล

## หน้าที่ 2/2

8. เป้าหมายหรือผลที่ท่านคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ (ถ้ามี)

.....  
.....

**คำรับรอง ผู้ประกอบการ SME, OTOP ที่จดทะเบียนกับกรมการพัฒนาชุมชน และ กลุ่มวิสาหกิจชุมชน**

- กรอกข้อมูลครบถ้วนและขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริง
- พร้อมให้ความร่วมมือเพื่อขอรับบริการให้คำปรึกษา
- ยินดีให้ความร่วมมือ และให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์กับเจ้าหน้าที่กรมพัฒนาฝีมือแรงงานและที่ปรึกษาโครงการ โดยการวิเคราะห์ จัดทำแผนปรับปรุงพัฒนา คำปรึกษาเชิงลึก และต้องรับทราบผลการให้คำปรึกษาเชิงลึก
- ยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมการฝึกอบรม การประชุมสัมมนา การประชุมเชิงปฏิบัติการ และกิจกรรมอื่น เช่น พิธีเปิด/พิธีปิดโครงการ การเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ การออกใบอนุญาตหรือการ ที่ส่วนกลางและ ส่วนภูมิภาคดำเนินการ เป็นต้น

ลงชื่อ ..... (.....)	ลงชื่อ ..... (.....)
ตำแหน่ง .....	ตำแหน่ง <b>ผู้มีอำนาจลงนาม/ประธานกลุ่ม</b>
<b>ผู้กรอกข้อมูล</b>	<b>ผู้รับรองข้อมูล</b>
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....
	ตราประทับของสถานประกอบการ (ถ้ามี)