



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มผลิตภาพแรงงานตามความต้องการสถานประกอบกิจการ
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบกิจการ

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ (บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด)
2. เลขทะเบียนการค้า
- เลขทะเบียนผู้เสียภาษีอากร
3. สถานที่ตั้ง
 - ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
 - ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 - รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 - โทรสาร E-mail :
 - ที่ตั้งโรงงานที่เข้าร่วมโครงการ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
 - ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 - รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 - โทรสาร E-mail :
4. ประเภทธุรกิจ อุตสาหกรรมการผลิต บริการ
ผลิตภัณฑ์หรือบริการหลัก
- โปรดแนบใบรายชื่อ (ถ้ามี)
5. จำนวนพนักงานประจำ คน
6. ทุนจดทะเบียน ล้านบาท
7. เริ่มดำเนินกิจการเมื่อปี พ.ศ.
8. สัดส่วนการถือหุ้นในกิจการ : ผู้ถือหุ้นสัญชาติไทย % ผู้ถือหุ้นต่างชาติ %
9. ระดับการศึกษาของบุคลากร
 - ระดับบริหาร จำนวน..... คน ระดับการศึกษาโดยเฉลี่ย
 - ระดับหัวหน้างาน จำนวน..... คน ระดับการศึกษาโดยเฉลี่ย
 - ระดับพนักงานฝ่ายผลิต จำนวน..... คน ระดับการศึกษาโดยเฉลี่ย
 - ระดับพนักงานสำนักงาน จำนวน..... คน ระดับการศึกษาโดยเฉลี่ย
10. กำลังการผลิต (ต่อปี) 1. ผลผลิต (โปรดระบุหน่วยให้ชัดเจน)
2. ผลผลิต (โปรดระบุหน่วยให้ชัดเจน)

ส่วนที่ 2 ปัญหาที่ต้องการการแก้ไข

11. โปรดระบุลักษณะปัญหา พร้อมลำดับความสำคัญ

11.1 ด้านการตลาด (ลำดับที่)

.....
.....

11.2 ด้านการผลิต / วัสดุดิบ (ลำดับที่)

.....
.....

11.3 ด้านการเงิน/บัญชี (ลำดับที่)

.....
.....

11.4 ด้านการวางแผน (ลำดับที่)

.....
.....

11.5 ด้านทรัพยากรบุคคล (ลำดับที่)

.....
.....

11.6 ด้านพลังงาน (ลำดับที่)

.....
.....

11.7 ด้านการขนส่งและการกระจายสินค้า (ลำดับที่)

.....
.....

11.8 ด้านการควบคุมสินค้าคงคลังและการจัดการคลังสินค้า (ลำดับที่)

.....
.....

11.9 ด้านอื่น ๆ เช่น ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม เทคโนโลยีและสารสนเทศ (ลำดับที่)

.....
.....

ส่วนที่ 3 ความต้องการใช้บริการปรึกษาแนะนำ

12. ท่านเคยได้รับบริการปรึกษาแนะนำจากหน่วยงานราชการหรือบริษัทใดหรือไม่ ในช่วงปี พ.ศ.2554 – 2557

ไม่เคย เคย (ถ้าเคย โปรดระบุหน่วยงานหรือชื่อบริษัทที่ให้บริการ)

ชื่อหน่วยงาน/บริษัทที่ปรึกษา

ปีที่ได้รับบริการ

.....

13. เป้าหมายหรือผลที่ท่านคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

1
 2
 3
 4
 5

14. ระบุวันที่สะดวกให้ที่ปรึกษาเข้าสถานประกอบการ (ประมาณ 6 ครั้ง)

1.....2.....
 3.....4.....
 5.....6.....

15. โปรดระบุชื่อผู้ประสานงานของบริษัท

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....
 มือถือ..... E-mail.....

คำรับรอง

- ขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริง
- พร้อมให้ความร่วมมือในการขอรับบริการให้คำปรึกษา

ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง <p style="text-align: center;">ผู้กรอกข้อมูล วันที่/...../.....</p>	ลงชื่อ (.....) <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ ผู้รับรองข้อมูล วันที่/...../.....</p>
---	---