



ที่ รง ๐๔๒๖/ว ๔๐๓๔

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา
๕๙/๒ หมู่ ๔ ต.บางระกำ อ.นครหลวง อย ๑๓๒๖๐

MO พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้าร่วม “โครงการเพิ่มผลิตภาพแรงงาน สู่ SME 4.0 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑”

เรียน เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มผลิตภาพแรงงาน สู่ SME 4.0 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ด้วยกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน ได้จัดทำ “โครงการเพิ่มผลิตภาพแรงงาน สู่ SME4.0 ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๑” ให้กับผู้ประกอบการ SME ๒ กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ ๑. ผู้ประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๑-๒๐๐ คน ๒. ผู้ประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างไม่เกิน ๕๐ คน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาแนะนำเชิงลึกแก่ผู้ประกอบการและพนักงานให้เข้าใจถึงความสูญเสียที่แฝงอยู่ในกระบวนการทำงาน การลดการสูญเสียในกระบวนการผลิต การคิดวิเคราะห์แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ สามารถนำแนวทางไปปฏิบัติเพื่อเพิ่มผลิตภาพแรงงานและลดการสูญเสียในวงจรการผลิตได้อย่างยั่งยืน เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของผู้ประกอบการ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา ขอเชิญชวนท่านที่สนใจสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยกรอกใบสมัครตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมส่งใบสมัครฯ กลับมายังสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่คุณอุไรวรรณ หันตรา ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงานชำนาญการ เบอร์โทร.๐๘๑-๘๒๔๐๑๓๖ และคุณสามารถ ปิ่นแก้ว ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงานปฏิบัติการ เบอร์โทร.๐๙๕-๙๒๕๒๓๘๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรทัย สังข์ทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานแผนงานและประเมินผล

โทร. ๐ ๓๕๓๖ ๐๖๓๑-๔

โทรสาร ๐ ๓๕๓๖ ๐๖๓๕



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 (ควรมีลูกจ้างหรือสมาชิกกลุ่มที่เป็นคนไทย ไม่น้อยกว่า 40 คน)

SME

OTOP

กลุ่มวิสาหกิจชุมชน

3. จำนวนลูกจ้าง หรือ สมาชิกกลุ่มคน 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. กลุ่มธุรกิจ (สถานประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 51 – 200 คน)

7.1 กลุ่มอุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่

7.2 กลุ่มอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

7.3 กลุ่มอุตสาหกรรมท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดี และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

7.4 กลุ่มอุตสาหกรรมเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

7.5 กลุ่มอุตสาหกรรมแปรรูปอาหาร

7.6 กลุ่มอุตสาหกรรมหุ่นยนต์เพื่อการอุตสาหกรรม

- 7.7 กลุ่มอุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์
- 7.8 กลุ่มอุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ
- 7.9 กลุ่มอุตสาหกรรมดิจิทัล
- 7.10 กลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
- 7.11 กลุ่มอุตสาหกรรมสิ่งทอ เครื่องนุ่งห่ม และแฟชั่น
- 7.12 กลุ่มอุตสาหกรรมพลาสติก ยางพารา และหัตถกรรม
- 7.13 กลุ่มอุตสาหกรรมไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์
- 7.14 กลุ่มอุตสาหกรรมเหมืองแร่และหิน
- 7.15 กลุ่มอุตสาหกรรมอัญมณีและเครื่องประดับ
- 7.16 กลุ่มธุรกิจบริการที่พักและบริการด้านอาหาร
- 7.17 กลุ่มธุรกิจการก่อสร้างและอสังหาริมทรัพย์
- 7.18 กลุ่มธุรกิจขายส่ง ขายปลีก และบริการซ่อมรถยนต์
- 7.19 กลุ่มธุรกิจโลจิสติกส์

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 การออกบูธนิทรรศการ ที่ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคดำเนินการ เป็นต้น

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